



## Nachweis für eine Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme zur Verlängerung / Festsetzung der Betreuungszeit

### Angaben zum Kind

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Name der Kita / des Hortes	

### Angaben zum Arbeitnehmer Herr Frau

Vor- und Nachname	
-------------------	--

### Angaben zum Arbeitgeber

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

### Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigungsbeginn		
<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis		
tägliche Arbeitszeit		Stunden
wöchentliche Arbeitszeit		Stunden
tägliche Pausenzeit	<input type="checkbox"/> Minuten	<input type="checkbox"/> Stunden
tägliche Fahrtzeit	<input type="checkbox"/> Minuten	<input type="checkbox"/> Stunden

### Erläuterungen:

---



---



---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/Bildungseinrichtung

Selbständige Personensorgeberechtigte müssen vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbständigkeit vorweisen.



## Nachweis für eine Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme zur Verlängerung / Festsetzung der Betreuungszeit

### Angaben zum Kind

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Name der Kita / des Hortes	

### Angaben zum Arbeitnehmer Herr Frau

Vor- und Nachname	
-------------------	--

### Angaben zum Arbeitgeber

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

### Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigungsbeginn		
<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis		
tägliche Arbeitszeit		Stunden
wöchentliche Arbeitszeit		Stunden
tägliche Pausenzeit	<input type="checkbox"/> Minuten	<input type="checkbox"/> Stunden
tägliche Fahrtzeit	<input type="checkbox"/> Minuten	<input type="checkbox"/> Stunden

### Erläuterungen:

---



---



---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/Bildungseinrichtung

Selbständige Personensorgeberechtigte müssen vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbständigkeit vorweisen.



## Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme und Betreuung von Kindern in einer Kindertagesstätte der Stadt Herzberg (Elster)

### **Vor- und Nachname des Kindes**

Geburtsdatum des Kindes

Name der Kita/des Hortes

### **NUR FÜR KITA:**

#### **Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 11a Abs. 1 bis 3 des Kindertagesstättengesetzes**

- Zum Aufnahmezeitpunkt hat das Kind keine ansteckenden Krankheiten.
- Ärztliche Bedenken zur Aufnahme in die Kita bestehen nicht.
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für den Besuch der Kita werden mit den Personensorgeberechtigten und dem Personal der Kita abgeklärt. Auf die Möglichkeit der Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Eltern wird hingewiesen.

Das Untersuchungsergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

#### **Bescheinigung über die ärztliche Beratung in Bezug auf den Impfschutz des Kindes nach § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz**

Folgende Schutzimpfungen sind nach dem aktuellen STIKO-Plan durchgeführt worden:

<i>Impfung gegen</i>	<i>vollständige Grundimmunisierung</i>		<i>Anzahl der Impfungen</i>
<i>Diphtherie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Wundstarrkrampf (Tetanus)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>letzte Impfung am</i>			
<i>Keuchhusten (Pertussis)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Kinderlähmung (Poliomyelitis)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Masern</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Mumps, Röteln</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Hib (Haemophilus influenzae b)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Hepatitis B</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Pneumokokken</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Rotaviren</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

- Es wird bescheinigt, dass zeitnah vor der Aufnahme in die Betreuungseinrichtung eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist.

**NUR FÜR HORT:****Bescheinigung über die ärztliche Beratung in Bezug auf den Impfschutz des Kindes nach § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz**

Folgende Schutzimpfungen sind nach dem aktuellen STIKO-Plan durchgeführt worden:

<i>Impfung gegen</i>	<i>vollständige Grundimmunisierung</i>		<i>Anzahl der Impfungen</i>	<i>letzte Impfung am</i>
<i>Wundstarrkrampf (Tetanus)</i>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
<i>Masern</i>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

**Besonderheiten des Kindes (Allergien, Unverträglichkeiten u.ä.)**

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Über wen versichert  über die Mutter  über den Vater  über sich selbst

Versichertennummer \_\_\_\_\_

Dürfen wir Ihr Kind ärztlich versorgen lassen?  ja  nein

Dürfen wir bei dem Kind Fieber messen?  ja  nein

Dürfen wir bei dem Kind den Kopf auf Läuse kontrollieren?  ja  nein

Schwimmstufe \_\_\_\_\_

**Zeckenentfernung**

Hat das Kind eine Zecke, wird diese durch das Kita/Hort-Personal mittels einer Zeckenzange oder -karte gezogen. Wenn die Zecke z. B. im Intimbereich oder an einer schwer zugänglichen Stelle sitzt entfernt das Kita/Hort-Personal die Zecke nicht selbst. Die Personensorgeberechtigten werden telefonisch verständigt, um das Kind abzuholen und die Zeckenentfernung selbst zu veranlassen.

Ich/wir stimme/n einer Zeckenentfernung zu.

Ich/wir stimme/n einer Zeckenentfernung **nicht** zu.

**Kontaktdaten**

	<b>1. Vertragspartner</b>	<b>2. Vertragspartner</b>
<i>Vor- und Nachname</i>		
<i>private Telefonnr.</i>		
<i>private Mobilnr.</i>		
<i>private E-Mail</i>		

**Sorgerecht**Sorgeberechtigt ist/sind  beide Elternteile  nur die Mutter\*  nur der Vater\*  sonstige\*

\*ein Nachweis liegt bei

---

Ort, Datum, Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigter



## Erklärung über die Aufsichtspflicht bei abholenden Begleitpersonen

Gegenüber der  
Stadt Herzberg (Elster)  
vertreten durch den Bürgermeister, Herrn Karsten Eule-Prütz  
in 04916 Herzberg (Elster), Markt 1  
erteilen die Personensorgeberechtigten

**1. Personensorgeberechtigte/r**     Herr             Frau

Vor- und Nachname

**2. Personensorgeberechtigte/r**     Herr             Frau

Vor- und Nachname

für das Kind

**Vor- und Nachname des Kindes**

Geburtsdatum des Kindes

Name der Kita/des Hortes

### folgende Erklärung.

Das Kind darf von folgenden Begleitpersonen von der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_  
abgeholt werden. Die Begleitpersonen müssen sich beim ersten Abholen des o.a. Kindes durch  
ihren Personalausweis in der Einrichtung legitimieren.

#### **Begleitpersonen**

Herr     Frau    Vor- und Nachname

Nummer des Personalausweises

Herr     Frau    Vor- und Nachname

Nummer des Personalausweises

Herr     Frau    Vor- und Nachname

Nummer des Personalausweises

Herr     Frau    Vor- und Nachname

Nummer des Personalausweises

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigter



## Erklärung über die Aufsichtspflicht bei selbstständigem Nachhauseweg

Gegenüber der

Stadt Herzberg (Elster)  
vertreten durch den Bürgermeister, Herrn Karsten Eule-Prütz  
in 04916 Herzberg (Elster), Markt 1

erteilen die Personensorgeberechtigten

**1. Personensorgeberechtigte/r**  Herr  Frau

Vor- und Nachname

**2. Personensorgeberechtigte/r**  Herr  Frau

Vor- und Nachname

für das Kind

**Vor- und Nachname des Kindes**

Geburtsdatum des Kindes

### folgende Erklärung.

Das Kind darf nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen. Es wurde durch die Personensorgeberechtigten in die gefahrlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Kindertageseinrichtung eingewiesen.

Bei erheblichen Veränderungen der Wegverhältnisse oder bei Sondersituationen tragen die Personensorgeberechtigten Sorge, dass das Kind abgeholt wird.

Die Kindertageseinrichtung ist befugt, über solche Fälle zu entscheiden und die Abholung des Kindes zu verlangen.

---

Ort, Datum, Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigter



## Einwilligungserklärung der Personensorgeberechtigten für die Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen sowie personenbezogener Daten durch die Stadt Herzberg (Elster) nach dem Kunsturhebergesetz (§22 ff. KunstUrhG)

Gegenüber der

Stadt Herzberg (Elster)  
vertreten durch den Bürgermeister, Herrn Karsten Eule-Prütz  
in 04916 Herzberg (Elster), Markt 1

erteilen die Personensorgeberechtigten

**1. Personensorgeberechtigte/r**  Herr  Frau

Vor- und Nachname

**2. Personensorgeberechtigte/r**  Herr  Frau

Vor- und Nachname

für

**Vor- und Nachname des Kindes**

Geburtsdatum des Kindes

Name der Kita/des Hortes

### folgende Einwilligungserklärung.

Die Personensorgeberechtigten erklären sich hiermit einverstanden, dass die unten beschriebenen **Aufnahmen auf denen das oben genannte, minderjährige Kind abgebildet ist**, im Ganzen oder in Teilen, zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt für:

- Rundfunk-, Vorführungs-, und audiovisuelle und phonographische Zwecke der Stadt Herzberg (Elster)
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Herzberg (Elster)  
z. B. Veröffentlichungen im Herzeiger
- Druck- und Printmedien aller Art der Stadt Herzberg (Elster)  
z. B. Informationsflyer
- sonstige Publikationen und Kampagnen der Stadt Herzberg (Elster)
- Veröffentlichung im Internet der Stadt Herzberg (Elster)  
z. B. auf Facebook oder dem Elternportal der Stadt Herzberg (Elster)

in allen Arten und Formen bekannter und zukünftiger Medien, auch auf jeweils individuellen Abruf und unabhängig von der Art des Empfängergerätes, ohne monetäre Gegenleistung, **vervielfältigt**,





**verbreitet, ausgestellt, öffentlich wiedergegeben und genutzt** werden dürfen. Das Recht zur Nutzung umfasst auch eine Digitalisierung und eine elektronische Bildbearbeitung, etwa durch Retusche oder Montagen.

Falls im Rahmen der o.g. Nutzung das genannte minderjährige Kind in Namen, Stimme und Bild erkennbar ist, erkläre(n) ich/wir mich/uns hiermit ausdrücklich einverstanden.

Die Stadt Herzberg (Elster) verpflichtet sich seinerseits, die Aufnahmen nicht zu veräußern oder missbräuchlich zu verwenden, und die Würde der abgelichteten Person zu achten. Die Stadt Herzberg (Elster) weist in diesem Zusammenhang darauf hin, dass Foto- und Filmaufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. Eine generelle Löschung der veröffentlichten Fotos aus dem Internet auf einen entsprechenden Antrag hin kann nicht garantiert werden, da z.B. Suchmaschinen die Aufnahmen in ihren Index aufgenommen haben oder andere Internetseiten die Fotos kopiert haben können.

Die Personensorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass

- das Geburtsdatum und der Wohnort des Kindes im Gruppenraum ausgehängt wird
- Mal-, Bastel- und Projektarbeiten in der Einrichtung mit dem Vornamen des Kindes ausgehängen werden
- digitale Fotos, auf denen das Kind mit anderen Kindern abgelichtet ist, an die Eltern der anderen Kinder ausgehändigt werden, wenn diese digitalen Fotos den Alltag der Kita dokumentieren
- fotografische Aufnahmen mit dem Vornamen des Kindes ausgehängen werden
- die Fotos seitens der Kita online entwickelt werden

### **Geltungsdauer; Widerruf**

Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und gilt zeitlich unbeschränkt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt, an dem die Einwilligung widerrufen wird.

Die Einwilligung ist durch schriftliche Erklärung gegenüber der Stadt Herzberg (Elster) für die Zukunft widerruflich. Der Widerruf eines Personensorgeberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt haben. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist; gleiches gilt auch für bereits weitergegebene Fotos.

Wird die Einwilligung widerrufen, wird die Stadt Herzberg (Elster) unverzüglich die erforderlichen und ihm möglichen und zumutbaren Maßnahmen (Löschen bzw. Entfernen der Fotos) veranlassen. Dies kann gegebenenfalls mehrere Werktage dauern. Bei Veröffentlichung von Gruppenaufnahmen führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss.

### **Datenschutzerklärung**

Die erhobenen Daten dienen nur der rechtlichen Absicherung und werden nicht an Dritte weitergegeben.



## Einzugsermächtigung

Die Stadt Herzberg (Elster) wird hiermit **widerruflich** ermächtigt für das Kind/die Kinder

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname Geb.-datum)

PK: \_\_\_\_\_  
(trägt die Stadt ein)

- den:
- Elternbeitrag Kindergarten (mit Essengeld)
  - Elternbeitrag Hort (mit Essengeld)

in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die anfallende Rückbuchungsgebühr trägt der Kontoinhaber.

### Angaben Zahlungspflichtiger

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

### Bankverbindung

.....  
IBAN, BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift