



**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN FÜR**

Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Besuchte Einrichtung	

Nur Zutreffendes durch Unterschrift bestätigen!

**1. Abholung der eigenen Kinder durch Kinder unter 12 Jahren**

Wir haben Sie in einem Gespräch am .....darauf hingewiesen, dass es uns nicht gestattet ist, Kindergartenkinder anderen Kindern (auch Geschwisterkindern), die das 12 Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mitzugeben.

Sollten Sie dennoch darauf bestehen, dass Ihr Kind von einem andern, noch nicht 12jährigen Kind abgeholt bzw. gebracht wird, bitten wir Sie darum, dieses Schriftstück zu unterschreiben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie von unserer Seite auf die Sachlage hingewiesen wurden aber dennoch der Meinung sind, dass Ihr Kind von einem nicht 12jährigen Kind abgeholt werden soll.

---

*Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

**2. Eigenständiges Kommen und Gehen der Kindergartenkinder**

Wir haben Sie in einem Gespräch am .....darauf hingewiesen, dass Ihr Kind unseres Erachtens nach nicht in der Lage ist, den Weg zum Kinderhaus bzw. den Weg nach Hause alleine zu bewältigen.

Sollten Sie dennoch darauf bestehen, dass Ihr Kind den Weg alleine zurücklegt, bitten wir Sie, dieses Schriftstück zu unterschreiben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie von unserer Seite auf die Einschätzung der Sachlage hingewiesen wurden aber dennoch der Meinung sind, dass Ihr Kind die Anforderungen, die diese Aufgabe erfordert, bewältigen kann.

---

*Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

**3. Erlaubnis zum Fiebermessen in der Einrichtung**

Immer wieder kommt es vor, dass Kinder während der Betreuung Anzeichen einer Erkrankung zeigen. Bei Magen-Darm-Infekten, Augenentzündungen und allen offensichtlichen Krankheitssymptomen, können wir als Fachkräfte sehr schnell reagieren und Sie als Eltern verständigen. Bei Fieber ist es oftmals relativ schwierig, durch bloßes Fühlen an der Stirn eine erhöhte Temperatur festzustellen. Um Sie nicht unnötig zu beunruhigen bzw. darum bitten zu müssen, Ihr ggf. fiebriges Kind aus der Einrichtung zu holen wäre es für uns und für Sie am einfachsten, wenn wir die Möglichkeit hätten, bei den Kindern mit dem Ohrthermometer die Temperatur zu messen. Sollten Sie diesem Vorgehen zustimmen, bitten wir Sie um Ihre Unterschrift.

Ich bin damit einverstanden, dass bei einem Verdacht einer fiebrigen Erkrankung bei meinem Kind mit Hilfe des Ohrthermometers Fieber gemessen wird.

---

*Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten*