



**Angaben zur Mutter :**

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Email:	Telefonnummer:
Straße:	PLZ/Ort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Familienstand:	Berufstätigkeit : <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> arbeitsuchend
Beruf :	beschäftigt bei:
Firmenadresse:	Telefonnummer(Firma):

**Angaben zum Vater:**

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Email:	Telefonnummer:
Straße:	PLZ/Ort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Familienstand:	Berufstätigkeit : <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> arbeitsuchend
Beruf :	beschäftigt bei:
Firmenadresse:	Telefonnummer(Firma):

**Angaben zum Erziehungsberechtigten(falls abweichend von den Eltern):**

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Fmail:	Telefonnummer:
Straße:	PLZ/Ort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Familienstand:	Berufstätigkeit : <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
Beruf :	beschäftigt bei:
Firmenadresse:	Telefonnummer:

**Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar sind):**

Familien- und Vorname:	Telefonnummer:
Familien- und Vorname:	Telefonnummer:

**Einverständniserklärung:**

Aus datenschutzrechtlichen Gründen ersuchen wir Sie, die Einverständniserklärung zur **Weitergabe und Veröffentlichung von Fotos Ihres Kindes** auszufüllen und zu unterschreiben.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos die der Dokumentation des Arbeitsjahres der KBE oder eines Festes dienen, an andere Eltern bzw. Erziehungsberechtigte übermittelt oder für die Führung einer Chronik der KBE verwendet werden dürfen.

o ja  o nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der KBE an kleinere, lokale Medien (Lambacher Nachrichten, ...) weitergegeben werden dürfen.

o ja  o nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die von SchülerInnen und PraktikantInnen im Rahmen ihrer Ausbildung gemacht werden- von diesen für Dokumentationen verwendet werden dürfen. Jegliche darüber hinausgehende Veröffentlichung oder Weitergabe ist untersagt.

o ja  o nein

---

**Einverständniserklärung- Sprachstandsfeststellung**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Kindergarten Lambach Daten betreffend den Sprachstand meines/unseres Kindes an die zuständige Sprengelschule weitergibt.

o ja  o nein

---

---

**Einverständniserklärung zum logopädischen Screening**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_ im Rahmen des logopädischen Screenings im Kindergarten von der zuständigen Logopädin untersucht wird. Grundlage des logopädischen Screenings ist das Kinder- und Jugendhilfe Gesetz.

Zu diesem Zweck werden von der KBE Name und Geburtsdatum des Kindes an die Logopädin weitergegeben.

Alle Eltern erhalten eine schriftliche Verständigung über das Ergebnis des Screenings und bei Bedarf die Möglichkeit eines Gespräches mit der Logopädin.

Die verpflichtende Dokumentation nach MTD – Gesetz wird 10 Jahre gespeichert bzw. aufbewahrt.

Weiters bestätige ich mit meiner Unterschrift das Einverständnis über den Austausch des Untersuchungsergebnisses zwischen Logopädin, Kindergartenpädagogin und etwaiger anderer Fachkräfte (z.B. Sonderpädagogin oder Fachkraft für Integration etc.)

o ja

o nein

---

Durch meine Unterschrift nehme ich die aufliegende Kindergarten- bzw. Krabbelstubenordnung sowie die dazugehörige Tarifordnung zur Kenntnis und erkläre mich mit diesen und den Erziehungszielen des Kindergartens/der Krabbelstube einverstanden.

Lambach, am .....

.....  
Unterschrift der Eltern/des gesetzlichen Erziehungsberechtigten

von der KBE auszufüllen.

---

Kalium-Jodid-Tabletten:

o ja

o nein