EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Selbstständiger Besuch eines Kindes

Gilt nur für den unten eingetragenen Besuchstag und erst nach Annahme durch das ElbeTobeland. Bitte vollständig und lesbar ausfüllen.

1. Kind und Besuch

Name des Kindes		**Geburtsdatum**	_____ Alter: ____
Besuchstag		**Besuchszeit**	von _____ bis _____ Uhr
Mindestalter	festgelegt: ab 8 Jahre	**Abholung**	☐ Sorgeberechtigte/r ☐ benannte Person

2. Sorgeberechtigte und Erreichbarkeit

Name		**Verhältnis zum Kind**	
Mobilnummer 1		**Mobilnummer 2**	
Abholperson		**Telefon**	
Erreichbarkeit	☐ während des gesamten Besuchs telefonisch erreichbar	**Anfahrt**	☐ innerhalb von höchstens 10 Minuten vor Ort

3. Voraussetzungen und wichtige Angaben

☐ Mein Kind versteht Regeln und Anweisungen und kann Mitarbeitende bei Problemen ansprechen.
☐ Mein Kind kann die Toilette selbstständig benutzen.
☐ Mein Kind darf das Gebäude während der vereinbarten Besuchszeit nicht eigenständig verlassen.
☐ Ich hole mein Kind bei Unfall, Erkrankung, Alarm, Regelverstoß oder auf Aufforderung unverzüglich ab.

Für den sicheren Besuch relevante Allergien, Erkrankungen oder Unterstützungsbedarfe	
Im Notfall besonders zu beachten / Medikamente	Hinweis: Mitarbeitende verabreichen grundsätzlich keine Medikamente.

4. Erklärung der Sorgeberechtigten

Ich habe die Haus- und Spielordnung zur Kenntnis genommen und mein Kind altersgerecht unterwiesen. Ich bestätige die vorstehenden Angaben sowie meine Erreichbarkeit. Bei einem Notfall dürfen Mitarbeitende Erste Hilfe leisten und den Rettungsdienst unter 112 verständigen. Diese Erklärung regelt die Organisation des selbstständigen Besuchs; gesetzliche Schutz-, Verkehrs-, Organisations- und Haftungspflichten des Betreibers bleiben unberührt.

Ort, Datum _____	**Unterschrift Sorgeberechtigte/r**	_____
Datenschutz: Die Angaben werden ausschließlich zur Durchführung und Absicherung dieses Besuchs nach den bereitgestellten Datenschutzinformationen verarbeitet.		

5. Nur durch das ElbeTobeland auszufüllen

Formular geprüft	☐ vollständig ☐ nicht vollständig	**Besuch**	☐ angenommen ☐ abgelehnt
Check-in	_____ Uhr · Kürzel: _____	**Check-out / Abholung**	_____ Uhr · durch: _____
Besonderheiten / Übergabe		**Mitarbeitende/r**	Name/Kürzel: _____