



# „Kirche mit Kindern“-Pass

Evangelische Kirchengemeinde \_\_\_\_\_

Liebe Eltern, danke, dass Sie uns Ihr Kind anvertrauen. Damit wir angemessen reagieren können und auch wissen, wie wir Sie erreichen und mit Ihnen in Kontakt treten können, bitten wir Sie, folgende Daten einzugeben und die Fragen zu beantworten. Vielen Dank!

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft.

Name des Kindes:

Namen der Sorgeberechtigten:

Straße:

PLZ und Wohnort, ggf. Teilort:

Mailadresse:

Festnetznummer:

Handynummer:

Darf Ihr Kind nach der Veranstaltung allein nach Hause gehen? Wenn Nein, wer darf das Kind abholen? Bitte nennen Sie uns die Namen: Ja  Nein

Damit wir Sie auch bei Notfällen erreichen können, ist es notwendig, Ihre Daten nach der DSGVO <https://www.kirchenrecht-wuerttemberg.de/document/17399> zu verarbeiten und zu speichern. Auf Wunsch händigen wir Ihnen diese aus. Sie können dem Einverständnis jederzeit widersprechen. Ja  Nein

Mit der Speicherung der oben genannten Daten nach DSGVO bin ich einverstanden.

Darüber hinaus möchten wir gerne mit Ihnen in Kontakt bleiben.

Dürfen wir Ihre Handynummer z.B. auch zur Einrichtung einer WhatsApp- oder Signal-Gruppe für die „Kirche mit Kindern“ verwenden? Ja  Nein

Dürfen wir Sie über Angebote der „Kirche mit Kindern“ per Mail informieren? Ja  Nein

Dürfen wir Sie darüber hinaus auch über Angebote der Kirchengemeinde per Mail informieren? Ja  Nein

Dürfen Fotos oder Videoaufnahmen von Ihrem Kind veröffentlicht werden?

a. im Gemeindebrief Ja  Nein

b. auf der Webseite Ja  Nein

c. auf Social Media Ja  Nein

d. in sonstigen Print-Produkten Ja  Nein

In der „Kirche mit Kindern“ wird gelegentlich auch gegessen. Gibt es Unverträglichkeiten, Allergien, fleischlos, vegan, Zöliakie, Laktoseintoleranz ...? Wenn Ja, teilen Sie uns das bitte hier mit: Ja  Nein

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen, von denen wir wissen müssen? Wenn Ja, teilen Sie uns das bitte hier mit: Ja  Nein

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen, von denen wir wissen müssen? Wenn Ja, teilen Sie uns das bitte hier mit: Ja  Nein

Darf bei einem Insektenstich der Stachel entfernt werden? Ja  Nein

Darf bei einem Zeckenbiss die Zecke entfernt werden? Ja  Nein

Dürfen wir bei Verletzungen ein Pflaster verwenden? Hinweise bitte hier notieren: Ja  Nein

Ort und Datum:

Unterschriften der Sorgeberechtigten: