

Einverständniserklärung Kind geht alleine nach Haus

Da für den Weg zur Kindertageseinrichtung, bzw. für den Weg von dieser nach Hause, die Personensorgeberechtigten verantwortlich sind, können diese festlegen, dass das Kind diesen Weg alleine bewältigen soll.

Das Zurücklegen des Weges ist erst nach ausreichender Absprache mit der Einrichtung und unter Einhaltung nachstehender Bestimmungen möglich.

Zu betreuendes Kind

Name: _____

Vorname: _____

Bestimmungen

- Die Personensorgeberechtigten haben ihr Vorhaben in der Einrichtung vorgebracht und mit den für das Kind maßgeblich verantwortlichen Personen (Bezugserzieher:in, Einrichtungsleitung) einen Gesprächstermin vereinbart. Das Gespräch fand am _____ um _____ Uhr statt.
- Sowohl die Personensorgeberechtigten, als auch die Bezugserzieherin/ der Bezugserzieher und die Einrichtungsleitung sind sich einig darüber, dass das Kind sowohl physisch, als auch kognitiv in der Lage ist den Weg von Zuhause zur Einrichtung, bzw. von der Einrichtung nach Hause zu bewältigen.
- Die Personensorgeberechtigten wurden darüber informiert, dass die Einrichtung unter bestimmten Umständen den alleinigen Weg von der Einricht nach Hause untersagen kann. Zu den Umständen gehören:
 - unvorhersehbare Wetterereignisse, welche den Weg erheblich erschweren
 - unvorhersehbare Ereignisse , z.B Baustellen, welche den Weg erheblich erschweren oder zu einem erheblichen Umweg führen
 - Auftretendes Unwohlsein des Kindes während dem Besuch der Einrichtung

Tritt einer dieser Umstände auf, so kontaktiert die Einrichtung die Personensorgeberechtigten telefonisch und verlangt die Abholung des Kindes durch die Personensorgeberechtigten oder eine abholberechtigte Person

- Die Personensorgeberechtigten wurden darüber informiert, dass sie selbst in der Einrichtung anrufen und sich nach dem Erscheinen des Kindes erkundigen müssen, wenn sie dies wünschen
- Für den alleinigen Weg zur Einrichtung, bzw. von der Einrichtung nach Haus wurden nachstehende Tage und Uhrzeiten vereinbart (Änderungen an diesen Zeiten bedarf einer vorherigen Absprache und einer Änderung der Einverständniserklärung).

Tage und Uhrzeiten alleinige Weg

| Wochentag | Uhrzeit Ankunft in der Einrichtung | Uhrzeit Verlassen der Einrichtung |
|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | zwischen _____ und _____ Uhr | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | zwischen _____ und _____ Uhr | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | zwischen _____ und _____ Uhr | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | zwischen _____ und _____ Uhr | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | zwischen _____ und _____ Uhr | um _____ Uhr |

Hinweis Versicherung

Die Personensorgeberechtigten wurden darüber informiert, dass der gesetzliche Versicherungsschutz durch die Unfallkasse Baden-Württemberg (UKBW) in jedem Fall unverändert bestehen bleibt.

Erklärung

Mit meiner/ unserer Unterschrift erkläre/n ich/ wir, dass wir die Regelungen und Bestimmungen gemeinsam mit den mitverantwortlichen Personen der Einrichtung besprochen, beschlossen und mich/ uns mit ihnen einverstanden erklären. Mir/ Uns ist bewusst, dass diese Vereinbarung durch mich/ uns oder durch die Einrichtung bei legitimer Begründung teilweise oder gänzlich aufgehoben werden kann. Im Falle einer Aufhebung durch die Einrichtung kann/können ich/ wir bei einem weiteren Gespräch eine angepasste Vereinbarung treffen.

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigter 1

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigter 2