

**Kindertagesstätte Was-
bek**

**Schulstraße 6
24647 Wasbek**

Telefon: 04321 / 66743

FAX: 04321 / 690206

E-Mail: kitawasbek@t-online.de

**Einverständniserklärung
hinsichtlich der Aktivitäten der Kindertagesstätte Wasbek**

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein Kind/unser Kind

1. an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.
2. für die unter Ziffer 1 genannten Aktivitäten ausnahmsweise mit Privatautos befördert werden darf (Aushänge erfolgen vorher an den Infowänden).
3. Ich bin darüber informiert, daß bei Veranstaltungen der Einrichtung wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u.a. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiterinnen bzw. Mitarbeitern der Einrichtung, sondern bei den Erziehungsberechtigten oder von ihnen Beauftragten liegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Kindergartenleitung

Bitte in der Kindertagesstätte Wasbek abgeben!

