

**Name und Anschrift
der Eltern des Kindes**

**Name der KTPP und Anschrift
der Kindertagespflegestelle**

**Name der ETPP und Anschrift
des Stützpunktes**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Einverständniserklärung der Eltern zur Ersatztagespflege im ETP-Stützpunkt

Hiermit erklären wir/ich unser/mein Einverständnis, dass durch die Ersatztagespflegeperson (ETPP) Frau / Herr bei Ausfall (Urlaub, Fortbildung, Krankheit u.ä.) unserer regulären Kindertagespflegeperson (KTPP) Frau / Herr die Betreuung unseres Kindes:

Vorname, Name

geboren am

tägliche Betreuungszeit in Stunden

im oben genannten Stützpunkt erfolgen kann.

Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass durch die o. g. Ersatztagespflegeperson eine wöchentliche Begleitung und Unterstützung der o. g. Kindertagespflegeperson in deren Kindertagespflegestelle stattfindet.

Ich/ Wir entbinde/n die o. g. Kindertagespflegeperson von der Schweigepflicht gegenüber der o. g. Ersatztagespflegeperson, hinsichtlich der individuellen Abstimmung zur Betreuung, Förderung und Pflege unseres Kindes.

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass die o. g. Kindertagespflegeperson personenbezogene Daten von uns und unserem Kind an die o. g. Ersatztagespflegeperson für die Ersatzbetreuung weitergegeben werden darf.¹

Ich/ Wir gebe/n mein/ unser Einverständnis zur Weitergabe folgender Daten:

- Adresse und Telefonnummern der Eltern (privat/dienstlich)
- Vollmachten, Adressen und Telefonnummern abholberechtigter Personen
- Vollmacht für Arztbesuche für den Notfall
- Informationen zur Krankenversicherung und zum Impfstatus
- Besonderheiten des Kindes (z.B. zu Gesundheit, Besonderheiten bei der Verpflegung ...)
- *optional*: Kontaktdaten für Messenger Dienste, Transporterlaubnis und Badeerlaubnis*

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Ersatztagespflegeperson (ETPP) nutzt diese nur für die Arbeit im Ersatzbetreuungsstützpunkt. Nach Beendigung des Betreuungsvertrages mit der Kindertagespflegeperson werden die Daten zum Kind von der Ersatztagespflegeperson (ETPP) datenschutzgerecht vernichtet.

Ich/ Wir erteile/n der Ersatztagespflegeperson eine Fotoerlaubnis für die Entwicklungsdokumentation.

Dresden, den

Unterschrift
Vater

Unterschrift
Mutter

Unterschrift
KTPP

Unterschrift
ETPP

* Bei den optionalen Daten können einzelne Aspekte auch gestrichen werden.

¹ Bei fehlender Zustimmung ist eine Ersatzbetreuung im Stützpunkt nicht möglich!