

Ärztliche Untersuchung für den Kindergarten / die Kinderkrippe

Kinderbildungseinrichtung: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

Krankheiten: _____

Medikamenteneinnahme: _____

Sonstiges: _____

Befund:

Allgemeinzustand: _____

Größe _____ cm Gewicht _____ kg RR _____

Ernährungszustand _____

Karies _____

Geistige Behinderung: Welcher Art _____

Körperliche Behinderung: Welcher Art _____

Verhaltensauffälligkeiten: Welcher Art _____

Diagnosen:

Vorschlag für weitere Untersuchungen / Behandlungen:

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Kinderarzt | ☐ Augenarzt | ☐ HNO | ☐ Orthopäde |
| ☐ Zahnarzt | ☐ Psychologie | ☐ Logopädie | ☐ Ergotherapie |

Rücksprache erbeten ja / nein

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel des Arztes

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind bis
zum Eintritt in die Kinderkrippe / den
Kindergarten nicht vollständig gegen
Tetanus und/oder FSME geimpft ist.

Bestätigung über unvollständige Impfungen

Ich - _____ - übernehme die volle,
(Name des/der Sorgeberechtigten)

Verantwortung für mein Kind - _____ -
(Name des Kindes)

da dieses nicht oder nur unvollständig gegen FSME oder Tetanus geimpft ist.

Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten!

Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at.

Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich bei der Datenschutzbehörde unter <https://www.dsb.gv.at/> zu beschweren.

Datum und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Besuchsvereinbarung

Diese Besuchsvereinbarung für den Besuch ☐ einer Kinderkrippe / ☐ eines Kindergartens wird abgeschlossen zwischen dem Magistrat der Freistadt Eisenstadt, Hauptstraße 35, 7000 Eisenstadt und der erziehungsberechtigten Person _____ über den Besuch des Kindes _____, geb. _____ ab _____ bis zur Beendigung der Betreuung gem. Punkt XI der Kinderbetreuungseinrichtungsordnung der Kinderkrippen und Kindergärten Eisenstadt i.d. jeweils gültigen Fassung in der Kinderbildungs- und –betreuungseinrichtung _____.

Ich wähle für mein Kind folgendes Besuchsmodell (bitte ankreuzen):

- ☐ Ganztägiger Besuch: 07:00 Uhr bis maximal 17:00 Uhr (mit Mittagessen)
☐ Teilzeitbesuch: 07:00 Uhr bis 13:00 Uhr (ohne/mit Mittagessen)
☐ Halbtagsbesuch: 07:00 Uhr bis 12:00 Uhr (ohne Mittagessen)

Eine Betreuung vor 8 Uhr steht für jene Familien zur Verfügung, bei denen alle Erziehungsberechtigten/Eltern berufstätig sind.

	Bringzeit	Abholzeit	Mittagessen	
			☐ vegetarisch	
			Ja	Nein
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Die Anmeldung gilt für das gesamte Kindergartenjahr! Änderungen können nur in besonderen Fällen berücksichtigt werden und sind mit der Leitung der Kinderbildungs- und –betreuungseinrichtung zu klären.

Das Mittagessen kann bis spätestens Dienstag 08:30 Uhr für die darauffolgende Woche abgemeldet werden. Die Abmeldung vom Mittagessen ist ausschließlich über das Elternportal möglich. Sollte die Abmeldung nicht rechtzeitig erfolgen, wird das Mittagessen verrechnet.

Dieser Vereinbarung liegt die Kinderbetreuungseinrichtungsordnung (KBEO) der Kinderkrippen und Kindergärten Eisenstadt in der jeweils gültigen Fassung zugrunde, welche Sie mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung akzeptieren.

Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten! Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at. Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich bei der Datenschutzbehörde unter <https://www.dsb.gv.at/> zu beschweren.

Eisenstadt, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



EISENSTADT
L A N D E S H A U P T S T A D T

**Magistrat der Landeshauptstadt
Freistadt Eisenstadt**

7000 Eisenstadt . Rathaus
Hauptstraße 35

T +43.2682.705.0
F +43.2682.705.145

UID: ATU37327200

Einverständniserklärung zur Vorgangsweise bei längerem Stromausfall/Blackout *(Kinderbildungs- & -betreuungseinrichtungen)*

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Kindergarten / Gruppe: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten / Adresse / Telefonnummer:

Geschwisterkinder im Kindergarten: ja nein

Im Falle eines **Blackouts**

O wird mein Kind von einem/r Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.

O darf mein Kind mit folgenden Abholberechtigten mitgehen:

**O wird mein Kind bis zum Ende der Betriebszeit (täglich 17.00 Uhr) nicht abgeholt,
sind nachfolgende wichtige Informationen, die im Anlassfall relevant sein können
(zB. Medikamente, Diabetiker:in, Epileptiker:in ...), hier anzugeben:**

Datum: _____ Unterschrift: _____

Elektronische Zustellung der Vorschriften

Im Rahmen der Digitalisierungs-Initiative der Freistadt Eisenstadt werden die Vorschriften für unsere Kinderkrippen, Kindergärten und Tagesheime seit September 2022 in elektronischer Form zugestellt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass zukünftige Vorschriften unserer Kinderkrippen, Kindergärten und Tagesheime für Ihr Kind / Ihre Kinder _____
bequem an Ihre E-Mail Adresse

E-Mail Adresse bitte gut leserlich eintragen

zugestellt werden.

Bei Änderungen der E-Mail Adresse bzw. die Nachricht, dass Sie keine digitale Übermittlung mehr wünschen, senden Sie bitte an bildung@eisenstadt.at.

Sobald Sie von uns die Vorschrift für die
Kinderkrippe, Kindergarten oder Tagesheim digital
Erhalten haben, holen Sie bitte die Sendung ab,
indem Sie auf **„Ihre Briefsendung“** klicken.
Erst dann gilt das Dokument als zugestellt.

Nähere Informationen finden Sie auf der Rückseite
dieses Schreibens.

Angaben zur Verantwortlichen

Name: Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt, vertreten durch den Bürgermeister Mag. Thomas Steiner, Anschrift: Hauptstraße 35, E-Mail-Adresse: rathaus@eisenstadt.at Telefonnummer: 02682/705

Diese Zustimmung kann von mir jederzeit persönlich oder schriftlich unter Nachweis meiner Identität gegenüber der Verantwortlichen widerrufen werden. Ein allfälliger Widerruf der Zustimmung berührt nicht die Rechte der Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der sie unabhängig von meiner Zustimmung aufgrund anderer Erlaubnistatbestände berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Zustimmung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Zustimmung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Fristen gelöscht. Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen /Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at.

Datum

Elektronisches Poststück Ihres Magistrat Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt



Magistrat Landeshauptstadt Freis... 17:14



BriefButler



Sehr geehrte Damen und Herren!

Es wurde für Sie ein elektronisches Poststück (Vorschrift, Rechnung, Bescheid, Abrechnungsbeilage, Brief, ...) bereitgestellt. Bitte sehen Sie dieses bei nächster Gelegenheit ein.

Link: **Ihre Briefsendung** (bitte anklicken)

Ihr Poststück liegt ab heute 21 Tage zur Abholung bereit. Sollten Sie dieses nicht innerhalb dieser Zeit öffnen, wird es Ihnen postalisch zugestellt.

Mit freundlichen Grüßen
Magistrat Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt

Sollte der Link in dieser E-Mail nicht funktionieren, kopieren Sie diesen bitte in die Adresszeile Ihres Internet-Browsers:

<https://zustellung.briefbutler.com/regmail/showRegmailByKeynumber.page?keynumber=7a88b095e8cafb1a23798e12eb5758ad1579c2aa7fd4205ac79fd45403e46ad4&accessCode=1fcd44>

Hinweis: Sie erhalten diese elektronische Benachrichtigung, weil Sie Ihre E-Mail-Adresse als elektronische Zustelladresse (Zugangsöffnungs) beim angegebenen Versender oder auf www.briefbutler.at bekannt gegeben haben. Falls Sie Zweifel an der Echtheit

Name in Blockbuchstaben und Unterschrift

Elektronische Zustellung

Der Umstieg auf eine elektronische Zustellung ist sehr einfach. Sie können

1. neben Sendungen der Freistadt Eisenstadt auch Post von anderen Behörden und auch nachweisliche Schreiben digital in ein zentrales Postfach auf www.oesterreich.gv.at erhalten oder
2. ausschließlich Postsendungen der Freistadt Eisenstadt digital empfangen.

Der wesentliche Unterschied zwischen den beiden Varianten liegt darin, dass die E-Zustellung des Bundes, welche für alle österreichischen Behörden Gültigkeit hat, nur mit der Handysignatur bzw. der neuen ID-Austria funktioniert. Dafür können aber auch RSa- und RSb-Sendungen erhalten werden und man erspart sich den Weg zum Postamt.

Sendungen der Freistadt Eisenstadt digital erhalten

Die elektronische Zustellung von einfachen Postsendungen (Variante 2) wie beispielsweise die Hausbesitzabgaben wird von einem Dienstleister im Auftrag der Freistadt Eisenstadt durchgeführt. Eine Anmeldung für diese Form der elektronischen Übermittlung erfolgt auf der Website www.briefbutler.at unter dem Punkt „Meine Gemeindepost“. Hier kann man sich mit der Handysignatur/ID-Austria oder auch einfach nur mit ein paar Angaben zur Person sowie der Kundennummer der Gemeinde (diese finden Sie auf der jeder Vorschreibung) registrieren. Nach erfolgreicher Registrierung erhalten Sie per E-Mail eine Hinterlegungsverständigung mit direktem Link auf das für Sie hinterlegte digitale Dokument.

Wenn Sie das digitale Dokument binnen drei Wochen nicht abholen, erhalten Sie dieses wie bisher per Post!

Bereits für die behördliche E-Zustellung des Bundes registriert?

Sind Sie bereits für die E-Zustellung des Bundes (unter oesterreich.gv.at) oder die E-Zustellung der Freistadt Eisenstadt registriert, brauchen Sie nichts weiter tun, Sie erhalten die Rechnungen automatisch in Ihr Zustellpostfach („Mein Postkorb“) oder per E-Mail („Briefbutler“).

Detaillierte Informationen zur elektronischen Behördenzustellung finden Sie bei Interesse ebenfalls direkt auf oesterreich.gv.at unter <https://www.bmdw.gv.at/Services/ElektronischeZustellung>.

Einzugsermächtigung

Kunden Nr.: (vom Magistrat auszufüllen)

Name des Kindes / der Kinder:

Name der Betreuungseinrichtung:

Kontoinhaber:

Straße/Hausnummer:

PLZ und Ort:

Name der Bank:

BIC (bitte unbedingt angeben!):

IBAN:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Zustimmungserklärung

Gegenstand der Zustimmung und Rechtsbelehrung

- Ich stimme ausdrücklich und freiwillig zu, dass meine im Antrag bekanntgegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des im Antrag genannten Zweckes durch die Verantwortliche verarbeitet und gespeichert und den unten genannten Empfängern offengelegt werden.

Angaben zur Verantwortlichen

Name: Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt, vertreten durch den Bürgermeister Mag. Thomas Steiner]

Anschrift: Hauptstraße 35

E-Mail-Adresse: rathaus@eisenstadt.at

Telefonnummer: 02682/705

Diese Zustimmung kann von mir jederzeit persönlich oder schriftlich unter Nachweis meiner Identität gegenüber der Verantwortlichen widerrufen werden. Ein allfälliger Widerruf der Zustimmung berührt nicht die Rechte der Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der sie unabhängig von meiner Zustimmung aufgrund anderer Erlaubnistatbestände berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Zustimmung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Zustimmung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Fristen gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen /Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at.

Datum und Unterschrift

Eingetreten am: _____
 Ausgetreten am: _____
 Grund des Austritts: _____

EVIDENZBLATT

KIND: Familienname und Vorname:		Wohnadresse:											
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:											
Religion:		Erstsprache:											
Tetanus-Impfschutz: ☐ Ja ☐ Nein ☐ unvollständig Zecken-Impfschutz: ☐ Ja ☐ Nein ☐ unvollständig	Verabreichung von Kaliumjodidtabletten im Katastrophenfall: ☐ Ja ☐ Nein Schweinefleisch: ☐ Ja ☐ Nein Vegetarier: ☐ Ja ☐ Nein	Sozialversicherungsnummer: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> Krankenkasse: Hausarzt: Überstandene Krankheiten: Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen usw.											

Der/die Obsorgeberechtigte ist damit einverstanden, dass das oa Kind der zuständigen Sonderkindergartenpädagogin/dem zuständigen Sonderkindergartenpädagogen und/oder den MitarbeiterInnen des Mobilen Heilpädagogischen Dienstes (Physiotherapeuten / Logopäden / Musiktherapeuten) im Kindergarten vorgestellt werden darf. Bei Bedarf wird der/die Obsorgeberechtigte zu einem Gespräch eingeladen.

☐ Ja
☐ Nein

OBSORGEBERECHTIGT: beide Elternteile Mutter Vater Andere:			
--	--	--	--

MUTTER: Familienname und Vorname:	Sozialversicherungsnummer (nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											
Geburtsdatum:	Telefonnummer:											
Religion:	Staatsangehörigkeit:											
Wohnadresse:	Arbeitgeber, Anschrift und Tel.Nr. (Arbeitsplatz):											
E-Mail:												
Beruf:	☐ Vollzeit ☐ Geringfügig ☐ Teilzeit ☐ Karenz bis:											

VATER: Familienname und Vorname:	Sozialversicherungsnummer (nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist): <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
Geburtsdatum:	Telefonnummer:											
Religion:	Staatsangehörigkeit:											
Wohnadresse:	Arbeitgeber, Anschrift und Tel.Nr. (Arbeitsplatz):											
E-Mail:												
Beruf:	☐ Vollzeit ☐ Geringfügig	☐ Teilzeit ☐ Karenz bis:										

GESCHWISTER:	
Name: _____	& Geburtsdatum: _____
Name: _____	& Geburtsdatum: _____

Weitere Personen, die im Notfall verständigt werden können und abholberechtigt sind:

Name, Telefon Nr. & Wohnort sowie Verhältnis zum Kind (z.B. Oma, Opa, Tante, Nachbar, ...) angeben

Weitere abholberechtigte Personen:

Name der Person (Person muss das 15. Lebensjahr vollendet haben) & Verhältnis zum Kind

Änderungen der angegebenen persönlichen Daten sind unverzüglich der Leitung der Kinderbildungs- und –betreuungseinrichtung bekannt zu geben.

Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten! Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at. Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich bei der Datenschutzbehörde unter <https://www.dsb.gv.at/> zu beschweren.

Datum und Unterschrift des/der Obsorgeberechtigten

Name des Kindes: _____

Name des Obsorgeberechtigten: _____

Ich gebe als Obsorgeberechtigte/r für mein Kind folgende **Einverständniserklärungen** ab:

- **Einverständniserklärung Foto- und Filmmaterial**

- ☐ Ich bin damit einverstanden
 - ☐ Ich bin nicht damit einverstanden,
- dass mein Kind vom Personal sowie von Medienvertretern fotografiert und gefilmt werden darf.

Außerdem

- ☐ stimme ich zu
 - ☐ stimme ich nicht zu*,
- dass diese Fotos- und Videos veröffentlicht werden können.

*Einer Veröffentlichung in den Portfoliomappen der anderen Kinder sowie einem Aushang in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung

- ☐ stimme ich zu
- ☐ stimme ich nicht zu

Ich nehme zur Kenntnis, dass Bild- und Tonaufnahmen von anderen Kindern, MitarbeiterInnen sowie externem Personal der Stadt ohne ausdrücklichem Einverständnis nicht gestattet sind.

Gegenstand der Zustimmung und Rechtsbelehrung

☛ Ich stimme ausdrücklich und freiwillig zu, dass meine im Antrag bekanntgegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des im Antrag genannten Zweckes durch die Verantwortliche verarbeitet und gespeichert werden.

Angaben zur Verantwortlichen

Name: Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt, vertreten durch den Bürgermeister Mag. Thomas Steiner

Anschrift: Hauptstraße 35; E-Mail-Adresse: rathaus@eisenstadt.at; Telefonnummer: 02682/705

Diese Zustimmung kann von mir jederzeit persönlich oder schriftlich unter Nachweis meiner Identität gegenüber der Verantwortlichen widerrufen werden. Ein allfälliger Widerruf der Zustimmung berührt nicht die Rechte der Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der sie unabhängig von meiner Zustimmung aufgrund anderer Erlaubnistatbestände berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Zustimmung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Zustimmung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Fristen gelöscht. Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen /Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at.

Datum und Unterschrift des/der Obsorgeberechtigten

Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodid -Tabletten

Liebe Eltern,

Kaliumjodid- Tabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerksunfalls vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren.

Sie haben diese Tabletten vielleicht schon kostenlos in der Apotheke besorgt. Damit können Sie Ihr Kind zu Hause wirkungsvoll schützen, wenn die Gesundheitsbehörden zur Einnahme der Tabletten auffordern.

Sollten im Falle eines Kernkraftwerksunfalls die Alarmierung während der Kindergartenzeit/Krippenzeit erfolgen, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis bereits im Kindergarten/in der Kinderkrippe erhalten.

Die Abgabe der Tabletten an die Kinder erfolgt im Katastrophenfall streng nach den Anweisungen der Gesundheitsbehörden und nach Maßgabe Ihrer vorherigen Einverständniserklärung.

Wir ersuchen Sie um Ihre Einwilligung zur Verabreichung der ersten Tagesdosis von Kaliumjodid Tabletten. Bitte lesen Sie vor Ihrer Einwilligung das beiliegende Merkblatt aufmerksam durch.

Die Kindergartenleitung

Einverständnis zur Abgabe von Kaliumjodid- Tabletten

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

- ☐ **JA**, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodid- Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid- Tabletten bekannt sind (siehe Merkblatt für Eltern).
- ☐ **NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten!

Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Landeshauptstadt Freistadt Eisenstadt.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht.

Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.eisenstadt.at.

Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich bei der Datenschutzbehörde unter <https://www.dsb.gv.at/> zu beschweren.

Datum

Name und Unterschrift des/der Obsorgeberechtigten

Information zu den Kaliumjodid-Tabletten (sinngemäß aus der Gebrauchsinformation)

Kaliumjodid-Tabletten dürfen nicht eingenommen werden:

- ☒ bei einer **Schilddrüsenüberfunktion**
- ☒ bei **gutartigen Knoten in der Schilddrüse**, die nicht behandelt werden. Bei sogenannten unbehandelten „heißen Schilddrüsenknoten“ besteht die Gefahr einer massiven Überproduktion von Schilddrüsenhormonen, die schlimmstenfalls zu lebensbedrohlichen Herz-Kreislaufreaktionen führen kann.
- ☒ bei Verdacht auf einen **bösartigen Tumor der Schilddrüse**. Schilddrüsentumore werden mit radioaktivem Jod behandelt. Wenn Kaliumjodid in großen Mengen eingenommen wird, kann das die Tumorbehandlung unmöglich machen.
- ☒ bei **Allergie** (Überempfindlichkeit) gegen Jod. Das ist sehr selten und darf nicht mit der häufigen Allergie gegenüber Kontrastmitteln (dienen zur besseren Darstellung von verschiedenen Organen in bildgebenden Verfahren wie zB der Röntgendiagnostik) verwechselt werden.
- ☒ bei **Allergie** gegen einen der sonstigen Bestandteile der Tabletten (Maisstärke, Lactose-Monohydrat, mikrokristalline Cellulose, basisches Butylmethacrylat-Copolymer, Magnesiumstearat)
- ☒ bei **Dermatitis herpetiformis Duhring** (einer Erkrankung, bei der Bläschen, Hautrötungen, Hautausschläge, Quaddeln und stark brennender Juckreiz auftreten, bevorzugt an Ellbogen oder Knien)
- ☒ bei allergisch bedingter **Entzündungen der Blutgefäßwände** (Hypokomplementämischer Vaskulitis)

Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten ist erforderlich:

- ☒ bei einer Erkrankung, die die **Luftröhre** betrifft. Durch die Gabe von hohen Jodmengen kann die Schilddrüse wachsen, was eine bereits bestehende Einengung der Luftröhre noch verschlimmert.
- ☒ wenn Ihr Kind mit **Schilddrüsenhemmstoffen (Thyreostatika)** behandelt wird. Fragen Sie bitte Ihre Ärztin/Ihren Arzt, ob Ihr Kind Kaliumjodid-Tabletten einnehmen darf.

Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten mit anderen Arzneimitteln

☒ Die Wirkung von Kaliumjodid-Tabletten wird beeinflusst durch:

Arzneimittel, die den Schilddrüsenstoffwechsel beeinflussen (zB Perchlorat, Thiocyanat in Konzentrationen über 5 mg/dl). Sie hemmen die Jodaufnahme durch die Schilddrüse.

☒ Kaliumjodid-Tabletten beeinflussen die Wirkung von:

Schilddrüsenhemmstoffen (Thyreostatika)

Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel können Kaliumjodid-Tabletten Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen. Bei der Bewertung von Nebenwirkungen werden folgende Häufigkeitsangaben zugrunde gelegt:

- ☒ **sehr häufig** (sie treten bei mehr als 1 von 10 Patienten auf)
- ☒ **häufig** (sie treten bei mehr als 1 von 100, aber weniger als 1 von 10 Patienten auf)
- ☒ **gelegentlich** (sie treten bei mehr als 1 von 1.000, aber weniger als 1 von 100 Patienten auf)
- ☒ **selten** (sie treten bei mehr als 1 von 10.000, aber weniger als 1 von 1.000 Patienten auf)
- ☒ **sehr selten** (sie treten bei weniger als 1 von 10.000 Patienten auf)

Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts

Eine Reizung der Magenschleimhaut kann insbesondere bei Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten auf nüchternen Magen auftreten.

Hormonelle Erkrankungen

Sehr selten: jodbedingte Schilddrüsenüberfunktion. Anzeichen einer Schilddrüsenüberfunktion können erhöhter Puls, Schweißausbrüche, Schlaflosigkeit, Zitterigkeit, Durchfall und Gewichtsabnahme trotz gesteigerten Appetits sein.

Gefäßerkrankungen

Selten: Gefäßentzündungen (zB Periarteriitis nodosa)

Erkrankungen des Immunsystems

Selten: Eine nicht bekannte Jodallergie kann erstmalig in Erscheinung treten. Dabei können allergische Erscheinungen wie zB Hautrötung, Jucken und Brennen in den Augen, Schnupfen, Reizhusten, Durchfall, Kopfschmerzen und ähnliche Symptome auftreten. Besonders bei bestehender Dermatitis herpetiformis Duhring (einer Erkrankung, bei der u.a. Bläschen und Hautrötungen auftreten, bevorzugt an Ellbogen oder Knien) sind lebensbedrohliche Reaktionen möglich (siehe oben: Kaliumjodid-Tabletten dürfen nicht eingenommen werden).

Generell gilt:

Fragen Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin/Ihren Apotheker, wenn Sie weitere Informationen oder einen Rat benötigen.

Unsere Kinderkrippen, Kindergärten und Tagesheime werden *digital*!

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Im Rahmen der Digitalisierungsinitiative der Freistadt Eisenstadt werden nun auch unsere Kinderkrippen, Kindergärten und Tagesheime mit der Einführung unseres **Elternportals ICM for Kids** im September 2022 ein großes Stück digitaler!

Über das Elternportal können Sie Ihr Kind zukünftig für eine Ferienbetreuung anmelden, das Mittagessen abbestellen, Ihr Kind krank bzw. abwesend melden und Nachrichten der Einrichtung empfangen (aktuelle Informationen, Speiseplan, kleine Umfragen, etc.). Auch wird es Ihnen als Eltern und Erziehungsberechtigte möglich sein, wichtige Daten (Telefonnummer, E-Mail Adresse, etc.) aktuell zu halten.

ICM for Kids ist eine webbasierte Anwendung und somit auf jedem PC, Tablet und Handy mit Internetanbindung verfügbar. Wir haben eine kurze Anleitung für Sie zusammengestellt:



Bitte loggen Sie sich unter **<https://icm.one/>** mit Ihren Zugangsdaten ein (Username und Passwort = Ihre E-Mail Adresse) und ändern Sie nach dem ersten Log-in Ihr Passwort! **Wichtig: Ihre E-Mail Adresse und Passwort müssen klein geschrieben werden!**

Der Zugang ist (ein paar Tage) ab Eintritt in die Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung bzw. Tagesheim freigeschaltet.

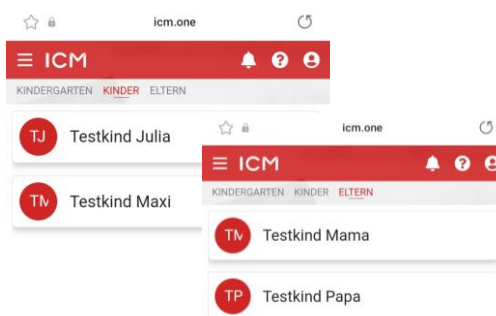
Sollten Sie Probleme beim Log-in haben, schreiben Sie bitte eine E-Mail an bildung@eisenstadt.at.



Speichern Sie den Startlink <https://icm.one/> auf Ihrem Handy Desktop, damit Sie den Erhalt von Benachrichtigungen angezeigt bekommen!

Nach erfolgreichem Log-in finden Sie die Kontaktdaten der Einrichtung, die Ihre Kinder aktuell besuchen.

• Überprüfen und Aktualisierung Ihrer Daten



Im Reiter Kinder und Eltern können Sie durch Klick auf Ihren Namen bzw. Ihres Kindes die bereits vorbefüllten Stammdaten einsehen und diese ergänzen bzw. ändern.

- **Geplante Abwesenheiten (Krankheit, Urlaub) melden und Essen abbestellen**

In den Stammdaten Ihres Kindes können Sie im Reiter Betreuung geplante Abwesenheiten Ihres Kindes melden. Wählen Sie die entsprechende Woche aus und klicken Sie auf das Symbol .

Das Mittagessen kann innerhalb der Frist* via Klick auf das Symbol  abbestellt werden. Gegebenenfalls können Sie auch einen Kommentar hinterlassen. Außerhalb der Frist bleibt das Symbol  aktiv.

* Das bestellte Mittagessen kann bis Dienstag, 8.30 Uhr für die darauffolgende Woche abgemeldet werden; nach Dienstag, 8.30 Uhr für die übernächste Woche. Im Krankheitsfall kann das Essen bis 8.30 Uhr für den nächsten Tag abbestellt werden; nach 8.30 Uhr für den übernächsten Tag. Das Essen kann nicht für den aktuellen Tag abbestellt werden.

- **Ferienanmeldung**

Sie können Ihr Kind im Reiter Ferienanmeldung verbindlich für eine Ferienbetreuung mit/ohne Mittagessen anmelden. Sie erhalten von Ihrer Leiterin eine Mitteilung, innerhalb welchen Zeitraums die Ferienanmeldung via Elternportal möglich ist. Da die Anmeldung verbindlich ist, können Sie nachträglich keine Änderungen vornehmen.

Osterferien

11.04.2022 - 20.04.2022

Im gegenständlichen Beispiel wurde das Testkind für eine Ferienbetreuung am Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag angemeldet; Mittagessen wurde für Montag und Dienstag bestellt.

☒ 1. Woche (11.04-17.04)

Betreuung

Essen

☐ 2. Woche (18.04-20.04)

Mo 11 ☒	Di 12 ☒	Mi 13 ☐	Do 14 ☒	Fr 15 ☒
Mo 11 ☒	Di 12 ☒	Mi 13 ☐	Do 14 ☐	Fr 15 ☐

[Weiter](#)

- **Empfangen von Nachrichten und Informationen**

Es können Ihnen via Elternportal Nachrichten, (wichtige) Informationen und Einladungen (z.B. zum Laternenfest) von Ihrer Einrichtung übermittelt werden. Der Erhalt einer Benachrichtigung wird Ihnen im Elternportal angezeigt  bzw. erhalten Sie gleichzeitig eine E-Mail von ICM for Kids (hotline@euvic.at bzw. noreply@euvic.at).

! Bitte speichern Sie diese Mail Adresse, damit die Nachrichten nicht in Ihrem Spam Filter landen!

Beim Anklicken der drei Punkte können Sie – je nach Art der versendeten Nachricht – darauf reagieren (Zusage, Absage, Lesebestätigung, antworten).