

Einverständniserklärung Sonnenschutz

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte cremen Sie Ihr Kind jeden Morgen gründlich zu Hause mit Sonnencreme ein.

Im Verlauf des Tages cremen wir bei Bedarf nach.

Wir bieten folgende Sonnencreme an: La Roche Posay Anthelios Dermo-Pediatrics 50+

☐ **Ja**, ich/ wir sind mit der Nutzung der Sonnencreme, die seitens des Kindergartens zur Verfügung gestellt wird, einverstanden. (La Roche Posay Anthelios Dermo-Pediatrics 50+)

☐ **Nein**, ich/ wir sind nicht mit der Nutzung der Sonnencreme, die seitens des Kindergartens zur Verfügung gestellt wird, einverstanden. (La Roche Posay Anthelios Dermo-Pediatrics 50+)
Ich/ Wir bringen für unser Kind eigene Sonnencreme mit.

Ich/Wir stelle/n den Träger der Integrativen Kindertagesstätte und dessen Mitarbeiter/innen (Leitung, Erzieher/innen) im gesetzlich zulässigen Umfang frei von der Verantwortung und Haftung für Schädigungen, die durch oder anlässlich der oben genannten Maßnahme entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter /
Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater /
Sorgeberechtigter

Freigabe	Bearbeitung	Nummer / Version	Datum	Seite
LT	Silvia Kurzka	F_201 / 1	21.07.2023	1 von 1