

Auslesbare PDF-Formularfelder (AcroForm). Bitte digital ausfüllen und als PDF zurücksenden.

Worum geht's?

Dieses Formular erfasst Pflichtangaben für die Betreuung sowie zusätzliche (optionale) Angaben. Die Leitung kann das ausgefüllte PDF in der App hochladen; die Daten werden automatisiert in die Stammdaten übernommen.

Ausfüllhinweise (wichtig)

- Bitte nur digital ausfüllen (nicht ausdrucken/abfotografieren), damit die Felder automatisch ausgelesen werden können.
- Datumsfelder bitte im Format YYYY-MM-DD ausfüllen.
- Pflichtfelder sind mit * markiert.
- Handschriftliche Unterschriften: optional zusätzlich unterschriebenen Scan hochladen.

Metadaten (für die automatische Verarbeitung)

M01	Formular-Version *	<input type="text"/>	M02	Erstellt am	<input type="text"/>
M03	Kind-ID (optional)	<input type="text"/>	M04		<input type="text"/>

Pflichtangaben: Seiten 2–4. Optionale Angaben: Seite 5. Einwilligungen: Seite 6.

1) Angaben zum Kind (Pflicht)

C01	Name des Kindes *	<input type="text"/>			
C02	Geburtsdatum (YYYY-MM-DD)	<input type="text"/>	C03	Startdatum (<input type="text"/>
C04	Gruppe (optional)	<input type="text"/>	C05	Hauptanspre	<input type="text"/>
C06	Abhol-Passwort *	<input type="text"/>	C07	Allergien	<input type="text"/>

2) Hinweise (sichtbar für Eltern vs. nur intern)

C08	Hinweise für Eltern (Elternansicht)
<div></div>	
C09	Interne Notizen (nur Leitung)
<div></div>	

3) Sorgeberechtigte (mind. 1 Person, Pflicht)

Hinweis: Die E-Mail von Person 1 wird i. d. R. als Login für die Elternansicht genutzt.

Person 1 (Pflicht)

P01

P02

P03

P04

P05

Adresse (Straße, Nr., PLZ Ort) *

P06

Benachrichtigungen (Opt-in)

Person 2 (optional)

P11

P12

P13

P14

P15

Adresse (Straße, Nr., PLZ Ort)

P16

Benachrichtigungen (Opt-in)

4) Notfallkontakt (Pflicht)

E01

Name Notfallkontakt *

E02

5) Abholberechtigte Personen (mind. 1, Pflicht)

Bitte alle Personen eintragen, die das Kind abholen dürfen. Mindestens eine Person muss aktiviert sein. Das Abhol-Passwort (Seite 2) muss den Abholberechtigten bekannt sein.

Aktiv	Name	Beziehung	Telefon	Notiz (optional)

Optional: Weitere Personen können später in der App ergänzt werden.

6) Gesundheit & Ernährung (optional)

O01

Kinderarzt/Kinderärztin (Name)

O02

O03

Krankenkasse / Versicherungs

O04

Regelmäßige Medikation / Be

O05

Ernährung (z. B. vegetarisch,

7) Kommunikation & Alltag (optional)

O06

Sprachen zu Hause

O07

Schlafgewohnheiten / Rituale

O08

Wichtige Hinweise für die Betreuung (ausführlicher)

8) Einwilligungen (teils optional)

Hinweis: Dies ist keine Rechtsberatung. Prüft Text und Anforderungen bitte im Zweifel mit eurer Leitung/Träger/Datenschutzbeauftragten. Die Felder dienen der strukturierten Dokumentation in der App.

Pflicht-Bestätigung

K01 Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und haben die Datenschutzinformationen erhalten. *

Optionale Einwilligungen

K02 Foto-Downloads in der App (nur für Fotos des eigenen Kindes):

Erlaubt (standardmäßig verpixelt)

Erlaubt (unverpixelt, wenn technisch möglich)

Nicht erlaubt

K03 Teilnahme an Ausflügen/Spaziergängen im Rahmen der Betreuung

K04 Im Notfall medizinische Versorgung veranlassen (nach Kontaktversuch)

K05 Kommunikation über Messenger-Gruppe (z. B. WhatsApp) – freiwillig

9) Bestätigung (digitale Unterschrift)

S01	Ort, Datum *	<input type="text"/>
S02	Name Person 1 (entspricht Ur	<input type="text"/>
S03	Name Person 2 (optional)	<input type="text"/>

Technischer Hinweis: Automatisches Auslesen funktioniert nur mit ausgefüllten PDF-Formularfeldern (nicht mit Foto/Scan).