

Ich bin Balu und heiße: _____

Mein Mogli heißt: _____



Welche Wünsche und Hinweise sollen im Projekt *Balu und Du* beachtet werden?

Gemeinsam von Eltern und Balu auszufüllen.

| | Ja | Nein |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Kann (Name) schwimmen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Darf (Name) mit mir schwimmen üben bzw. schwimmen gehen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Darf (Name) schon alleine Bus fahren? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Darf (Name) mit mir Fahrradfahren üben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hat (Name) vor der Schule einen Kindergarten besucht? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Welche Stärken und Schwächen hat (Name)? | | |
| Darf der Lehrer / die Lehrerin über (Name) Auskunft geben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Darf ich den Wissensstand / Einstellungen / Verhalten und Interessen von (Name) erfragen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Welche Nummer kann ich anrufen, wenn es irgendwelche Schwierigkeiten gibt? | | |
| Darf ich (Name) im Auto mitnehmen (versichert!)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hat (Name) Allergien oder sonstige gesundheitliche Probleme? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ja , welche Allergien oder sonstigen gesundheitlichen Probleme hat (Name)? | | |
| Nimmt (Name) Medikamente? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ja , welche Medikamente nimmt (Name)? | | |
| Muss ich etwas bei der Ernährung von (Name) beachten? | | |
| Darf (Name) Schweinefleisch essen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Darf (Name) fotografiert werden? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ja , dürfen die Bilder (oder Filme) auch z.B. für Zeitungsartikel oder den Balu-und-Du Foto-Wettbewerb verwendet werden? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Was sollte ich sonst noch über (Name) wissen?

- ➔ Wenn es Probleme geben sollte, wenden Sie sich bitte an die Telefonnummer auf der Visitenkarte/ bzw. der Elternkarte, die Ihnen per Post zugeschickt wird. Wenn sich keine Lösung herbeiführen lässt, können Sie das Projekt selbstverständlich beenden. Bitte teilen Sie uns Ihre Entscheidung in diesem Fall mit.
- ➔ Mit meiner Unterschrift willige ich bis auf Widerruf ein, dass der Balu und Du e.V. und seine Kooperationspartner die oben angegebenen persönlichen Daten meines Kindes im Rahmen des Projektes Balu und Du unter Beachtung deutscher und europäischer Datenschutzbestimmungen erheben, verarbeiten, nutzen und übermitteln.

Datum, Ort

Unterschrift von Vater oder Mutter oder Erziehungsberechtigtem