



**Kindergarten / Krabbelgruppe Pöstlingberg**

Nöbauerstraße 15  
4040 Gramastetten

Handy: 0676/9031453  
E-Mail: kigapoe@liwest.at

Anmeldedatum: .....

Aufnahmedatum: .....

Gruppe: .....

Abmeldedatum: .....

(wird vom Kindergarten ausgefüllt)

**Angaben zur Aufnahme in den Kindergarten / die Krabbelgruppe Pöstlingberg**

Bitte gut leserlich ausfüllen und die Geburtsurkunde mitbringen!

**Vor- und Zuname des Kindes:** .....

geboren am: ..... in: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Muttersprache: .....

Religion: .....

Wohnadresse: .....

Tel.: .....

Darf die Telefonnummer an Freundinnen/Freunde weitergegeben werden? ja/nein

E-Mail: ..... **Wohngemeinde:** .....

In Notfällen erreichbar: .....

---

Welche Krankheiten / Besonderheiten hat / hatte das Kind?

.....  
.....

---

War das Kind bereits in einer Kinderbetreuungseinrichtung? Wo, wann?

.....

Hat das Kind Geschwister? (Name, Geburtsjahr) .....

.....

Von wem wird das Kind in den Kindergarten / die Krabbelgruppe gebracht bzw. abgeholt?

.....

---

Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus und wem darf es bei der Haltestelle übergeben werden?

.....

	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
Vor- und Zuname	.....	.....
Religion	.....	.....
Staatsbürgerschaft	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Familienstand/Alleinerzieher	.....	.....
Beruf	.....	.....
teilzeit-/vollbeschäftigt	.....	.....
Karenz bis	.....	.....
Wohnanschrift	.....	.....
Arbeitgeber (Tel.)	.....	.....

Erziehungsberechtigte/r (falls das Kind einen Vormund hat)

Name: .....

Anschrift, Tel.: .....

**Mein Kind wird die Einrichtung voraussichtlich wie folgt besuchen:**

halbtags ohne Mittagessen

halbtags mit Mittagessen

ganztags mit Mittagessen

**Abbuchungsauftrag:**

Die Marktgemeinde Gramastetten ist berechtigt, den monatlichen Beitrag jeweils zum 15. des Monats vom Konto

**IBAN:** ..... **BIC** (bitte unbedingt ebenfalls angeben):.....

Bank .....

Kontoinhaber ..... abzubuchen.

....., am .....

Unterschrift der Eltern oder der/s  
Erziehungsberechtigten

### **Zustimmungserklärung**

**gem. Datenschutzgesetz 2000 zur Weitergabe der Kindesdaten an das Amt der Oö. Landesregierung zum Zweck der Abwicklung des Landeszuschusses und des Landesbeitrages zu den Kosten der Kinderbetreuung**

Ich (wir) stimme(n) einer Weitergabe der Daten meines (unseres) Kindes (Name, Geburtsdatum, Hauptwohnsitz) an die Oö. Landesregierung zum Zweck der Abwicklung des Landeszuschusses und des Landesbeitrages zu den Kosten der Kinderbetreuung zu. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Daten des Kindes keiner anderen Verwendung zugeführt werden.

### **Übermittlung Abrechnung**

Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass die Übermittlung der Abrechnung der Gemeinde ausschließlich per Mail erfolgt.

.....  
Unterschrift der Eltern oder der/s  
Erziehungsberechtigten

### **Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes veröffentlicht werden können. Beispiele: Gemeindenachrichten Gramastetten, Fotos in den Portfoliomappen aller Kinder der Gruppe, Kindergartenpost, Gruppenfotos im Haus.

Ebenfalls bin ich damit einverstanden, dass von Fachkräften logopädische Reihenuntersuchungen sowie Seh- und Hörtests bei meinem Kind durchgeführt werden dürfen und bei Bedarf andere/weitere Expert(inn)en (z.B.: Fachberatung für Integration) hinzugezogen werden können. Das Ergebnis der Untersuchungen wird im Anschluss mit der gruppenführenden Pädagogin besprochen.

Durch meine Unterschrift nehme ich die Kindergarten- / Krabbelgruppenordnung zur Kenntnis und erkläre mich mit dieser und den Erziehungszielen der jeweiligen Einrichtung einverstanden. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass für die Kinder im Kindergarten/ in der Krabbelgruppe seitens der Marktgemeinde Gramastetten keine Unfallversicherung besteht.

....., am .....

.....  
Unterschrift der Eltern oder der/s  
Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung zur Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten**

Liebe Eltern! Liebe Erziehungsberechtigte!

Der Reaktorunfall von Tschernobyl hat zu einem starken Anstieg von strahlenbedingtem Schilddrüsenkrebs bei Kindern und Jugendlichen in den stark belasteten Gebieten um Tschernobyl geführt. Ursache dafür ist radioaktives Jod, das bei schweren Reaktorunfällen in großen Mengen freigesetzt wird. Nach Aufnahme in den Körper wird es in der Schilddrüse gespeichert und führt dort zu einer hohen lokalen Strahlenbelastung.

Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten sättigt die Schilddrüse mit stabilem Jod und verhindert so die Speicherung von radioaktivem Jod. Dadurch wird die Strahlenbelastung der Schilddrüse und damit das Auftreten von strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs praktisch auf null gesenkt. Voraussetzung dafür ist jedoch, dass die Tabletten vor Eintreffen der radioaktiven Wolke eingenommen werden.

### **Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bietet einen sehr wirksamen Schutz vor strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs.**

Um eine rechtzeitige Einnahme zu ermöglichen, werden in Kinderbetreuungseinrichtungen Kaliumjodid-Tabletten gelagert. Eine Abgabe an Ihr Kind kann jedoch nur mit Ihrer vorherigen Einwilligung erfolgen. Durch Unterschreiben der untenstehenden Einverständniserklärung können Sie die Abgabe an Ihr Kind ermöglichen.

### **Bei einem Reaktorunfall erfolgt die Abgabe der Kaliumjodid-Tabletten nur nach ausdrücklicher Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden.**

Bitte lesen Sie vor Ihrer Einwilligung die beiliegenden Angaben aus der Gebrauchsinformation zu den Kaliumjodid-Tabletten aufmerksam durch.

Die Kindergarten-/Kinderkrippenleitung

\*\*\*\*\*

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

JA, ich erteile die Einwilligung (für die Dauer des Besuches der Einrichtung), meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen zur Einnahme der Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Schule unverzüglich verständigen werde.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# 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.

## Gefäßkrankungen

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.