

Kindertageseinrichtung:

Die Kindertageseinrichtung informiert die Sorgeberechtigten zur
Übermittlung personenbezogener Daten an das Gesundheitsamt

für die Vorbereitung der gesetzlichen Vorsorgeuntersuchungen des Öffentlichen
Gesundheitsdienstes in Kindertageseinrichtungen

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

Sie haben Ihr Kind zum Besuch der Kindertageseinrichtung angemeldet.

In § 18 Abs. 3 Thüringer Kindertagesbetreuungsgesetz vom 18. Dezember 2017 ist
verankert, dass Ihr Kind während des Betreuungszeitraumes in der Kindertageseinrichtung
ein Recht auf eine ärztliche Vorsorgeuntersuchung sowie auf zahnärztliche Untersuchungen
durch das Gesundheitsamt hat.

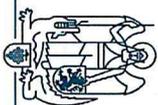
Diese Untersuchungen bietet Ihnen der Kinder- und Jugendärztliche Dienst sowie der Kinder-
und Jugendzahnärztliche Dienst Ihres Gesundheitsamtes regelhaft an.

Für die Vorbereitung dieser Untersuchungen benötigt das Gesundheitsamt von der
Kindertagesstätte Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse Ihres Kindes. Um diese Daten
dem Gesundheitsamt übermitteln zu dürfen, bitten wir Sie, beiliegend um schriftliches
Einverständnis dafür. In diesem Zusammenhang beachten Sie bitte auch den Aushang in der
Kindertagesstätte „Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten“
(Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen).

Die Unterlagen für die Untersuchung selbst (Information und Einwilligungserklärung zur
ärztlichen Untersuchung u. a.) werden uns erst vor dem geplanten Untersuchungstermin
vom Gesundheitsamt ausgehändigt, welche wir Ihnen noch rechtzeitig vor der Untersuchung
übergaben werden. Sofern Sie dann anhand dieser Unterlagen in die ärztliche
Vorsorgeuntersuchung des Gesundheitsamtes einwilligen, geben Sie bitte die Unterlagen
zum Untersuchungstermin, ausgefüllt im geschlossenen Umschlag, in der Kindertagesstätte
ab.

Mit freundlichen Grüßen – Ihre Kindertageseinrichtung

Bitte wenden!



Bitte in der Kindertageseinrichtung über den gesamten Kita Zeitraum
aufbewahren

Einwilligungserklärung:

Ich habe die Informationen auf dem „Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten“
(Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen) zur Kenntnis genommen.

Ich stimme der Übermittlung von Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse meines Kindes an das
Gesundheitsamt, zur Vorbereitung der gesetzlichen ärztlichen und zahnärztlichen
Vorsorgeuntersuchungen, zu.

Ich stimme nicht der Übermittlung von Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse meines Kindes an
das Gesundheitsamt, zur Vorbereitung der gesetzlichen ärztlichen und zahnärztlichen
Vorsorgeuntersuchungen, zu.

Mein Kind:

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

wohnhaft: _____

zu.

Datum und Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten