

Anmeldung ukrainische Kinder

Wir _____
(Name der Personensorgeberechtigten)

melden das Kind

(Vor- und Nachname)

ab _____ in der _____ zur Betreuung an.
(Aufnahmedatum) (Tageseinrichtung)

Aufnahme eines Kindes ab dem vollendeten 2. Lebensjahres:

- Teilzeitplatz (auslaufendes Modell) _____
(Betreuungszeiten)
- 7 Stunden durchgehend _____
(Betreuungszeiten)
- 7 Stunden Plus _____
(Betreuungszeiten)

Aufnahme eines Kindes vor dem vollendeten 2. Lebensjahres sowie Schulkinder:

- vor vollendetem 2. Lebensjahr _____
(Betreuungszeiten)
- Schulkind _____
(Betreuungszeiten) (in den Ferien)

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns eine Änderung des Betreuungsbedarfs unverzüglich der Leitung der Einrichtung mitzuteilen. Dies gilt auch für Änderungen der Arbeitszeiten, die eine Betreuung des Kindes innerhalb eines 7 Stunden Platzes ermöglichen.

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/-land: _____

Konfession: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Straße und
Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Angaben der Sorgeberechtigten:***Name der Mutter******Name des Vaters***

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und
Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Telefon/mobil: _____

E-Mail: _____

Herkunftsland: _____

Kontakt Daten für Rückfragen:

Name: _____

Telefon/mobil: _____

Medizinische Daten:**Hausarzt des Kindes (falls bekannt)**

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Beeinträchtigungen/Krankheiten/Auffälligkeiten/Allergien:

Folgende Unterlagen sind bis zum Tag der Aufnahme vorzulegen:

- Anlage 1 Bescheinigung des Arbeitgebers
- Anlage 2 Information über abholberechtigte Personen
- Anlage 3 Erklärung über den Nachhauseweg bzw. das Verlassen d. Einrichtung während d. Betreuungszeit
- Anlage 4 Bescheinigung Impfberatung
- Anlage 7 Medikamentenverabreichung
- Anlage 8 Einstufung Elternbeitrag für U 2 oder Schulkinder (inkl. erforderlicher Unterlagen)
- Anlage 9 Bescheinigung über den Arbeitsverdienst
- Anlage 10 Einwilligungserklärung Datenschutz

Wir wurden darüber unterrichtet, dass die Aufnahme des Kindes erst nach Vorlage **aller** notwendigen schriftlichen Unterlagen erfolgen kann.

Ort, Datum_____
(Trägervertreter der Kindertagesstätte)_____
(Personensorgeberechtigte)

**Nachweis nach § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
Befreiung von einer Masern-Impfung wegen medizinischer Kontraindikation**

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse des Kindes: _____

Für das o. g. Kind liegt aufgrund einer dauerhaften, medizinischen Kontraindikation eine Befreiung von einer Masern-Impfung vor.

Ort/Datum

Unterschrift/Praxisstempel