



Anmeldebogen Samtgemeinde Wesendorf

Anmeldungen für das am 1. August beginnende Kindergartenjahr können mit diesem Antrag per E-Mail an die nachfolgend ausgewählte erste Wunscheinrichtung geschickt werden.

1 Bitte wählen Sie hier Ihre Wunscheinrichtung 1, 2 und 3 aus

2 Persönliche Daten des Kindes

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers		
Familienname		Nationalität		
Vorname		Erstsprache		
Geburtsdatum		Zweitsprache		
PLZ/Wohnort-Ortsteil		<input type="checkbox"/> pflichtversichert	<input type="checkbox"/> freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> privat versichert
Straße/Hausnummer		Suchen Sie in Deutschland Asyl?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3 Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

--

Anerkannte Beeinträchtigung: ☐ ja ☐ nein

4 Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt*				
Betreuung in**				
Gewünschte Betreuungszeit*	von	Uhr	bis	Uhr
Teilnahme am Mittagessen				
Wird Ihr Kind derzeitig betreut?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wo?***	

* Daten bitte im Format dd.mm.yyyy und Uhrzeiten im Format hh:mm eingeben

** Mögliche Betreuungsformen: Kita, Krippe

*** In Kindertagespflege, Krippe oder Kita

5 Persönliche Daten der Sorgeberechtigten: (bei eheähnlicher Gemeinschaft auch des Lebenspartners)

Sorgeberechtigter/Lebenspartner			Sorgeberechtigter/Lebenspartner		
Anrede			Anrede		
Familienname			Familienname		
Vorname			Vorname		
PLZ/Wohnort			PLZ/Wohnort		
Straße/Hausnummer			Straße/Hausnummer		
Nationalität			Nationalität		
Sprache			Sprache		
Telefon			Telefon		
Mobilfunk			Mobilfunk		
E-Mail			E-Mail		
Berufstätig	Ja	Nein	Berufstätig	Ja	Nein
Elternzeit bis			Elternzeit bis		
Familienstand			Familienstand		

6 Geschwisterkinder

Name	Geburtstag	Betreuung in*

* Betreuung in Kindertagespflege, Kita, Krippe, Schule oder OGGS

7 Sonstige wichtige Gründe, Informationen für eine bevorzugte Aufnahme

--

8 Hinweise zum Infektionsschutzgesetz

Nach dem Infektionsschutzgesetz § 34 Absatz 10a ist es gesetzlich vorgeschrieben, einen **schriftlichen Nachweis** über eine Impfberatung zum Impfschutz ihres Kindes vor der Betreuung in einer Kindertagesstätte zu erbringen. Wir bitten Sie zeitnah zur Aufnahme (Betreuungsvertrag) diesen Nachweis in der Einrichtung vorzulegen (z. Bsp. Karte aus dem gelben Kinderuntersuchungsheft oder ärztliche Bescheinigung).

Zudem ist nach dem Masernschutzgesetz ab 01.03.2020 gesetzlich vorgeschrieben, dass Sie **schriftlich nachweisen** müssen, dass ihr Kind gegen Masern geimpft ist, bevor es in der Kindertagesstätte aufgenommen wird.

9 Aufnahmekriterien

Die Aufnahmekriterien sind mir/uns bekannt. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zur Koordination innerhalb der Samtgemeinde/Gemeinde genutzt werden können.

Im Rahmen der Platzvergabe werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.

10 Nachweis Berufstätigkeit

Bitte lassen Sie sich Ihre Berufstätigkeit auf dem entsprechenden Formular durch den Arbeitgeber bestätigen und senden uns dieses ebenfalls zu.

11 Datenschutzinformation gem. Artikel 13 DSGVO

Die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte
(falls Sie uns das Dokument digital zusenden, genügt
an dieser Stelle auch der Name des Absenders)

Bitte senden Sie diese Anmeldung vorzugsweise per Mail an Ihre erste Wunschkita.

Sie erhalten dann in den kommenden Tagen eine Anmeldebestätigung. Erst mit dieser Bestätigung ist Ihre Anmeldung gültig. In Ausnahmefällen können Sie das Formular auch ausdrucken und uns per Post zukommen lassen.

Damit verbunden ist jedoch noch keine Zusage für den Kindergarten- bzw. Krippenplatz. Die Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes wird Ihnen spätestens 3 Monate vor dem gewünschten Aufnahmeterrnin mitgeteilt.