

Rückgabe während des Aufnahmeverfahrens spätestens bis zum 28. Februar!

ANMELDUNG

Für das Kind beantrage/n ich/wir:

- die Aufnahme in die Krippe (1-3 Jahre)
- die Aufnahme in den Kindergarten (3-6 Jahre)

Angaben über das Kind

Vorname Name

Geburtsdatum Nationalität

Strasse PLZ/Wohnort

Mädchen Junge Divers Religion

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Eltern	Mutter	Vater
Vorname
Nachname
Anschrift
Telefon privat
@ Mail Adresse
Nationalität
Religion
Familie ist Mitglied der Ev.Gemeinde St. Nikolai	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Bitte wenden =>

Gewünschter Betreuungsumfang:

Kernbetreuungszeit	Sonderöffnungszeiten
<input type="radio"/> <u>Vormittagsgruppe</u> 08.00 – 12.00 Uhr	<input type="radio"/> Frühdienst von 07.30 – 08.00 Uhr (Berufstätigkeit <u>beider</u> Sorgeberechtigter muss nachgewiesen werden!)
<input type="radio"/> <u>Verlängerte Vormittagsgruppe mit Mittagessen</u> 08.00 – 14.00 Uhr	<input type="radio"/> Mittagsdienst von 12.00 – 13.00 Uhr
<input type="radio"/> <u>Ganztagsgruppe mit Mittagessen</u> 08.00 – 16.00 Uhr	

Zurzeit besucht das Kind

- keine Kindertagesstätte
- die Kindertagesstätte

Das Kind ist zur Zeit

- in keiner anderen Kindertagesstätte angemeldet
- in der Kindertagesstätte angemeldet

Angaben zu der beruflichen Situation der Eltern:

- beide Eltern sind berufstätig
- nur einer der Elternteile ist berufstätig
- ich bin alleinerziehend und => übe bereits eine Berufstätigkeit aus
 möchte eine Berufstätigkeit ausüben
 bin nicht berufstätig

Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Informationen aus diesem Anmeldeformular im Rahmen der Platzvergabe (und ausschließlich dafür) an andere Kitas der Region und/ oder die Kommune weitergegeben werden.

.....
Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten

Verden, den

Arbeitsbescheinigung zum Antrag auf Kindertagesstättenbesuch

Frau/Herr ist bei uns beschäftigt.

Die regelmäßige **wöchentliche Arbeitszeit** beträgt Stunden
und ist folgendermaßen verteilt:

Montag Uhr bis Uhr

Dienstag Uhr bis Uhr

Mittwoch Uhr bis Uhr

Donnerstag Uhr bis Uhr

Freitag Uhr bis Uhr

Unregelmäßige Schichtarbeit ja nein

Er/Sie befindet sich in der Elternzeit

Die Elternzeit endet am

Er/Sie wird die Berufstätigkeit vor Ende der Elternzeit ab
wiederaufnehmen

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Auskunft über eine vorgeschriebene Masernimpfung zur Betreuung in einer Kindertagesstätte

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ angemeldete Kita: _____

Gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) muss für Kinder, die in einer Kindertagesstätte betreut werden sollen, vor Beginn der Betreuung ein Nachweis über einen altersgerechten Masernimpfschutz bzw. gegebenenfalls über eine medizinische Kontraindikation vorgelegt werden.

Ein altersgerechter Masernimpfschutz liegt vor, wenn

- Kinder ab dem vollendeten 1. Lebensjahr mindestens eine Masernimpfung nachweisen können
- Kinder ab dem vollendeten 2. Lebensjahr zwei Masernimpfungen nachweisen können

Ohne den vorgeschriebenen Masernimpfschutz ist eine Betreuung Ihres Kindes in einer Kindertagesstätte nicht möglich.

Für eine weitere Bearbeitung Ihrer Anmeldung ist eine **Vorlage des Impfausweises** (inkl. der ersten Seite) notwendig. Dies kann zunächst als **Kopie des kompletten Impfausweises** in der Anlage zu dieser Auskunft erfolgen.

Der Original-Impfausweis ist nach der Zusage eines Kindertagesstättenplatzes, spätestens am ersten Tag der Betreuung in der Kindertagesstätte vorzulegen.

Mein/Unser Kind ist gegen Masern geimpft. Eine entsprechende Kopie des Impfausweises liegt dieser Anmeldung bei.

Mein/Unser Kind konnte aufgrund des Alters bisher noch nicht gegen Masern geimpft werden. Als Nachweis über die Impfberatung liegt die Kopie des Impfausweises bzw. die Bescheinigung über die Impfberatung bei.

Mein Kind kann aus medizinischen Gründen nicht gegen Masern geimpft werden. Die ärztliche Bescheinigung hierüber liegt bei.

Datum: _____ Unterschrift/en: _____