

Rückgabe während des Aufnahmeverfahrens spätestens bis zum 28. Februar!

ANMELDUNG

Für das Kind wird beantragt

- ☐ 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 ☐ Familiensprache

Angaben über die Sorgeberechtigten

Eltern

Mutter

Vater

Vorname	.....	.....
Nachname	.....	.....
Anschrift	.....	.....
Telefon/Handy	.....	.....
@ Mail Adresse	.....	.....
Nationalität	.....	.....
Arbeitgeber	.....	.....
Familie ist Mitglied der Ev. Gemeinde St. Nikolai ☐ ja ☐ nein		

Bitte wenden =>

Gewünschter Betreuungsumfang

Krippe	Kindergarten
☐ Frühdienst von 07.30 - 08.00 Uhr	☐ Frühdienst von 07.30 - 08.00 Uhr
☐ Vormittagsgruppe 08.00 – 12.00 Uhr	☐ Vormittagsgruppe 08.00 - 14.00 Uhr
☐ Verl. Vormittagsgruppe 08.00 - 14.00 Uhr	☐ Ganztagsgruppe 08.00 - 16.00 Uhr
☐ Ganztagsgruppe 08.00 - 16.00 Uhr	
☐ mit Frühstück ☐ mit Mittagessen	☐ mit Frühstück ☐ mit Mittagessen

Das Kind besucht zurzeit

- ☐ keine Kindertagesstätte ☐ die Kindertagesstätte

Falls weitere Anmeldungen in der Stadt Verden vorhanden

- ☐ Erstwunsch der Einrichtung
- ☐ Zweitwunsch der Einrichtung

Angaben zur 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.

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Verden, den

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.

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

Selbstauskunft zum aktuellen Impfstatus meines Kindes:

- ☐ Mein/Unser Kind ist gegen Masern geimpft.
- ☐ Mein/Unser Kind konnte aufgrund des Alters bisher noch nicht gegen Masern geimpft werden. Die altersgerechte Masernimpfung wird bis zur Kita-Aufnahme durchgeführt.
- ☐ Mein Kind kann aus medizinischen Gründen nicht gegen Masern geimpft werden. Die ärztliche Bescheinigung kann nach Aufforderung in der Kita vorgelegt werden.

Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Arbeitsbescheinigung zum Antrag auf Kindertagesstättenbesuch

(Für jedes berufstätige Elternteil vom Arbeitgeber auszufüllen!)

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