



## Anmeldebogen Samtgemeinde Wesendorf

Anmeldungen für das am 1. August beginnende Kindergartenjahr können mit diesem Antrag persönlich in der Kita abgegeben, sowie per E-Mail oder Post an die nachfolgend ausgewählte erste Wunsch-einrichtung geschickt werden.

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

### 1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich

weiblich

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache 2. Sprache	
pflichtversichert	freiwillig versichert	privat versichert
Suchen Sie in Deutschland Asyl? ja nein		

### 2. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_

Kindertagesstätte von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Schulkindbetreuung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Krippe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Integrationsgruppe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Schnuppergruppe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

zu folgenden Zusatzdienste melden wir an

mit Mittagessen (externer Anbieter)

Zusatzdienste Frühdienst von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittagsdienst von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Spätdienst von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr



**3. Persönliche Daten der Sorgeberechtigten:**  
(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch des Lebenspartners)

Familienname des Sorgeberechtigten/ Lebenspartners:		Vorname des Sorgeberechtigten/ Lebenspartners:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:		Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Mobilfunk:		Sprache:
Telefon:	E-Mail	berufstätig Ja                      Nein	

Familienname der Sorgeberechtigten/ Lebenspartnerin:		Vorname der /Lebenspartnerin:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:		Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Mobilfunk:		Sprache:
Telefon:	E-Mail	berufstätig Ja                      Nein	

<b>Elternzeit bis:</b>	
------------------------	--

**Familienstand**

verheiratet  
ledig

getrennt lebend  
geschieden

eheähnliche Lebensgemeinschaft  
verwitwet

**4. Geschwisterkinder:**

Name	geb. am	besucht:			
		Schule	Krippe	Kita	OGGS

**5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes**

--

Schwerbehindertenausweis                      ja                      nein



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 vorzulegen. 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.

**6. Sonstige, wichtige Gründe, Informationen über Kind und Familie zur Aufnahme:**

**Die Aufnahmekriterien sind uns/mir bekannt. Ich/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. Änderungen, die zum Anmeldedatum noch nicht bekannt waren – z.B. familiäre Situation, Berufstätigkeit usw. sind schriftlich mitzuteilen. Angaben, die bis zum 31. März des jeweiligen Jahres nicht vorliegen, können nicht berücksichtigt werden!

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Dokument zunächst auf Ihrem PC ab. Anschließend können Sie mit einem Klick auf den roten Button Ihr Mailprogramm öffnen und das Dokument an die von Ihnen gewählte erste Wunscheinrichtung senden. Sie erhalten in den kommenden Tagen eine Anmeldebestätigung. Erst mit dieser Bestätigung ist Ihre Anmeldung gültig. Gerne 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 Aufnahmetag mitgeteilt.

Bitte laden Sie sich anschließend noch die Abfrage zur Berufstätigkeit herunter und senden uns diese nach Bestätigung durch Ihren Arbeitgeber wieder zu. Den Nachweis über die Masernimpfung lassen Sie sich bitte von Ihrem Kinderarzt bestätigen oder legen Sie den Impfausweis Ihres Kindes in der entsprechenden Einrichtung vor.