



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 Wunscheinrichtung 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	
pfllichtversichert	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

Elternzeit bis:	
------------------------	--

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 entsprechende 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 Aufnahmetermin 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.