DRK Kreisverband Gifhorn e. V.
DRK Service- und Pflegeteam Gifhorn gGmbH

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

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

Bitte Einrichtung 1 auswählen	Bitte Einrichtung 2 auswählen	Bitte Einrichtung 3 auswählen

2 Persönliche Daten des Kindes

○ männlich ○ weiblich ○ divers

Familienname		**Nationalität**	
Vorname		**Erstsprache**	
Geburtsdatum		**Zweitsprache**	
PLZ/Wohnort-Ortsteil		○ **pflichtversichert** ○ **freiwillig versichert** ○ **privat versichert**	
Straße/Hausnummer		**Suchen Sie in Deutschland Asyl?** ○ **ja** ○ **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?	○ Ja ○ 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 Aufnahmetermin mitgeteilt.