

Antrag auf Aufnahme

Ich/wir melden mein/unser Kind zum Besuch in der Ev. Kita der Markus-Gemeinde in Offenbach an:

Angaben zum Kind			<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen
Vorname		Nachname		
Geburtstag		Geburtsort		
Straße/Nummer		PLZ/Ort		
Telefon		Religion		
Staatsangehörigkeit		Muttersprache		
Vorwiegend gesprochene Sprache		Zweitsprachigkeit des Kindes		

Angaben zu Eltern/Erziehungsberechtigte/r		
	Vater	Mutter
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
Religion		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail-Adresse		
Im Notfall erreichbar (Festnetz/mobil/dienstl.)		
Beruf/ Arbeitsstelle		

Angaben zu Geschwistern			
Name		Geburtsjahr	
Name		Geburtsjahr	
Name		Geburtsjahr	

Gesundheit	
Mein/unser Kind ist auf folgende Medikamente angewiesen:	
Die Personensorgeberechtigten müssen vor Beginn der Betreuung folgenden Nachweis vorlegen (vgl. § 20 Absatz 9 IfSG):	
1. Die Impfbescheinigung zur Vorlage bei einer Kindergemeinschaftseinrichtung oder 2. einen Impfausweis oder ein ärztliches Zeugnis, dass ein Impfschutz gegen Masern besteht, oder 3. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt oder sie aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können, oder 4. eine Bestätigung einer staatlichen Stelle oder Einrichtung darüber, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat.	

Gewünschter Kita-Platz	<input type="checkbox"/> U III (bis 14:30) <input type="checkbox"/> U IV (bis 15:30) <input type="checkbox"/> U V (bis 16:30) → Krippe <input type="checkbox"/> K III (bis 14:30) <input type="checkbox"/> K IV (bis 15:30) <input type="checkbox"/> K V (bis 16:30) → Kindergarten
Begründung, warum das Kind aufgenommen werden soll:	

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit vorstehender Angaben. Ich bin/Wir sind einverstanden, dass zum Zwecke der statistischen Erhebungen der Zuschussgeber und der regionalen Jugendhilfeplanung sowie zur Abrechnung personenbezogener Daten meines/unseres Kindes vom Träger an die entsprechenden Stellen übermittelt werden.

Offenbach, _____
Datum

Unterschrift Vater

Unterschrift Mutter