

für die Aufnahme in die Kindertagesstätte _____ Kita-Jahr
2024/25

zum 1. September

zum 1. _____

Für das Kind: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort / Ortsteil: _____

Konfession: _____ Nationalität des Kindes: _____

Muttersprache: _____ männl. weibl.

Name, Geburtsdatum der Geschwister:

Von der Kita auszufüllen: Zur Einsicht wurde ein Dokument vorgelegt:

das Untersuchungsheft

eine ärztliche Bescheinigung/Impfnachweis

Mutter:

Name, Vorname:

_____ sorgeberechtigt

geb. am

Straße

PLZ / Ort

Tel. /Handy

e- mail

berufstätig selbständig

Beruf / Tätigkeit

Arbeitgeber

Adresse Arbeitgeber

Tel. dienstlich

Herkunftsland:

Nationalität:

Vater:

Name, Vorname:

_____ sorgeberechtigt

geb. am

Straße

PLZ / Ort

Tel. /Handy

e- mail

berufstätig selbständig

Beruf / Tätigkeit

Arbeitgeber

Adresse Arbeitgeber

Tel. dienstlich

Herkunftsland:

Nationalität:

Kreisverband Landsberg am Lech	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz 
	Vormerkblatt	

Medizinische Daten:

Kinderarzt/ Hausarzt; Anschrift; Telefon

Krankenkasse

Datum der letzten Tetanusimpfung

Allergien

Mit dem Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Prävention hat der Bundesgesetzgeber in § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) folgenden neuen Abs. 10a eingefügt:

„Bei der Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung haben die Personensorgeberechtigten gegenüber dieser einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist. Wird der Nachweis nicht erbracht, kann das Gesundheitsamt die Personensorgeberechtigten zu einer Beratung laden. Weitergehende landesrechtliche Regelungen bleiben unberührt.“

Ort, Datum

Unterschrift