

Aufnahmeantrag Application

NACHNAME, Vorname des Kindes LAST NAME, First Name of the Child	Geburtstag Date of Birth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		weiblich female	männlich male	divers diverse

Bitte in Druckbuchstaben leserlich und vollständig ausfüllen. Vielen Dank!
Please complete the formular legibly and fully in block letters. Thank you!

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir die Aufnahme meines/ unseres Kindes in der unten genannten Kindertagesstätte:
Herbey I/ we preliminiarily register my/ our child for the following day care centre:

<input type="checkbox"/> Rheinlinge, Mainz	<input type="checkbox"/> Selzlinge, Nieder-Olm	<input type="checkbox"/> Wildlinge, Ingelheim	Datum der gewünschten Aufnahme Desired Starting Date of Child Care
---	---	--	--

Hat das Kind aufgrund einer Beeinträchtigung Integrationsbedarf? Does the child need measures of integration due to a physical or mental disability?	Nein No	<input type="checkbox"/>		Ja Yes	<input type="checkbox"/>
--	-------------------	--------------------------	--	------------------	--------------------------

Weitere Bemerkungen (z.B. Diagnose, Medikamentengabe, Sondenernährung ...):
Further Explanatory notes (such as diagnosis, medication, tube feeding ...):

Sorgeberechtigte*r 1 Person in Custody 1	Frau Mrs.	<input type="checkbox"/>	Herr Mr.	<input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigte*r 2 Person in Custody 2	Frau Mrs.	<input type="checkbox"/>	Herr Mr.	<input type="checkbox"/>
Titel Vorname Title First Name					Titel Vorname Title First Name				
Nachname Last Name					Nachname Last Name				
Straße Street Adress					Straße Street Adress				
PLZ und Wohnort Postal Code and Place of Residence					PLZ und Wohnort Postal Code and Place of Residence				
private Telefonnummern Private Phone Numbers					private Telefonnummern Private Phone Numbers				
E-Mail					E-Mail				

Aufnahmeantrag Application

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NACHNAME, Vorname des Kindes LAST NAME, First Name of the Child	Geburtsstag Date of Birth	weiblich female	männlich male	divers diverse

Hat das Kind Geschwister in der Einrichtung? Does the child care facility already host (a) sibling(s)?	Ja Yes	<input type="checkbox"/>	Nein No	<input type="checkbox"/>
--	------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Voraussetzung für die Aufnahme des Kindes
 Requirement for the Admission of the Child

Hiermit nehme ich/ nehmen wir zur Kenntnis, dass der Nachweis über die Schutzimpfung oder die bereits erworbene Immunität gegenüber Masern die unbedingte Voraussetzung für die Aufnahme unseres Kindes in unseren Kindertageseinrichtungen ist.

Kinder ohne entsprechenden Impfschutz dürfen laut Gesetz die Kindertageseinrichtung nicht besuchen. Im Sinne des § 22 des Impfschutzgesetzes ist ab dem 01.03.2020 eine entsprechende Impfdokumentation verpflichtend und bei Aufnahme des Kindes der Leitung vorzulegen.

Hereby I/ we acknowledge my/ our duty to provide evidence that our child already has received a vaccination against or has acquired an immunity to **measles**, otherwise it cannot be admitted to our day care centres.

According to § 22 of the Vaccination Protection Act, being in effect since 01.03.2020, children without an appropriate protection to measles are not allowed to attend day care centres. A according **documentation of vaccination** is mandatory and must be presented to the kindergarten management upon admission of the child.

Mitteilungspflicht bei Änderungen
 Duty to report changes

Ich/wir bestätigen, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Über Veränderungen der Angaben setze ich die Einrichtungsleitung unverzüglich in Kenntnis.

Mir ist bekannt, dass ein Nichtbeachten dieser Informationspflicht die Kündigung des Kindertageseinrichtungsplatzes nach sich zieht.

I/we declare that the information provided above is true and complete. Any changes of the information provided will be immediately reported to the kindergarten management.

I am/ we are aware that any disregard of this obligation will lead to the termination of the child's day care contract.

Sorgeberechtigte/r 1 – Ort , Datum und Unterschrift Custodian 1 – Ort , Date and Signature	Sorgeberechtigte/r 2 – Ort , Datum und Unterschrift Custodian 2 – Ort , Date and Signature

Wie haben Sie von unseren integrativen Kindertagesstätten erfahren?
 How did you learn about our day care centre?

