

Voranmeldung für die Kindertagesstätten der in.betrieb gGmbH



Registration for the Kindergartens of the in.betrieb gGmbH

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

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

**Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind in der folgenden Kindertagesstätte an:**  
Hereby I/ we preliminarily register my/ our child for the following day care centre:

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

<b>Besteht für das Kind Integrationsbedarf?</b> Does the child have a need for integration?	<b>Ja</b> Yes <input type="checkbox"/>	<b>Nein</b> No <input type="checkbox"/>
--	---	--

**Bemerkungen (z.B. Beeinträchtigung, Diagnose, Medikamentengabe, Sondenernährung, ...)**  
Explanatory notes (such as diagnosis, medication, tube feeding)

---

Bei Bedarf bitte auf Rückseite weiter ausführen Please elaborate on the reverse side, if necessary

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

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



NACHNAME, Vorname des Kindes <small>LAST NAME, First Name of the Child</small>	Geburtsdatum des Kindes <small>Date of Birth of the Child</small>
---	--

**Fortsetzung – Bemerkungen** (z.B. Ausschluss von Nahrungsmitteln)  
 Further Explanatory notes (such as specific nutrition needs)

<b>Voraussetzung für die Aufnahme des Kindes</b>	<b>Requirement for the Admission of the Child</b>
Hiermit nehme ich/ nehmen wir zur Kenntnis, dass der <b>Nachweis über die Masernschutzimpfung</b> oder die bereits erworbene Immunität 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 <b>evidence</b> that our child already has <b>received a vaccination against measles</b> , otherwise it cannot be admitted to our day care centres.  <i>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. Also an appropriate documentation is mandatory and must be presented to the kindergarten management upon admission of the child.</i>

<b>Mitteilungspflicht bei Änderungen</b>	<b>Duty to report changes</b>
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.

<small>Sorgeberechtigte*r 1 – Ort , Datum und Unterschrift</small>	<small>Sorgeberechtigte*r 2 – Ort , Datum und Unterschrift</small>

**Zu unserer Info – Wie haben Sie von unseren integrativen Kindertagesstätten erfahren?**  
 For our information – How did you find out about our integrative kindergartens?

