

An die  
Großtagespflege Neubiberg  
Albrecht-Dürer-Str.44

85579 Neubiberg



## Anmeldung Großtagespflege

### ❖ Personalien des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### ❖ Personalien der Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.:<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### ❖ Personalien des Vaters:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.:<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

❖ Erziehungsberechtigt: Mutter und Vater  Mutter  Vater

❖ Familienstand: ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden

<sup>1)</sup> falls abweichend

❖ **Weitere Angaben zum Kind:**

überstandene Krankheiten: \_\_\_\_\_

besondere gesundheitliche Bemerkungen (z.B. Allergien): \_\_\_\_\_

Name des Hausarztes / Kinderarztes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

❖ **Geschwisterkinder:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

❖ **gewünschte Betreuungszeit:**

Bitte entsprechendes ankreuzen:

2-Tage-Gruppe Dienstag/Donnerstag	08:00-14:00 Uhr	142,97 €	<input type="checkbox"/>
3-Tage-Gruppe Montag/Mittwoch/Freitag	08:00-14:00 Uhr	190,63 €	<input type="checkbox"/>
5-Tage-Gruppe Montag bis Freitag	08:00-14:00 Uhr	285,95 €	<input type="checkbox"/>

❖ **Masernschutzgesetz:**

Mit Inkrafttreten des sog. Masernschutzgesetzes zum 1. März 2020 dürfen nur Kinder aufgenommen werden, bei denen ein ausreichender Impfschutz, eine Immunität gegen Masern oder eine medizinische Kontraindikation gegen die Masernimpfung vorliegt. Die Sorgeberechtigten sind verpflichtet, die Immunität ihres Kindes gegenüber dem Waldorfhause nachzuweisen durch:

1. eine Impfdokumentation (Impfausweis oder Impfbescheinigung) oder ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei dem Kind ein ausreichender Impfschutz gegen Masern im Sinne des Gesetzes besteht
2. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei dem Kind eine Immunität gegen Masern vorliegt
3. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass es aufgrund einer medizinischen Kontraindikation zur Zeit nicht geimpft werden kann
4. eine Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung darüber, dass ein Nachweis nach Nummer 1 oder 2 oder 3 bereits vorgelegen hat.

❖ **Sonstiges:**

Aus welchen Beweggründen melden Sie Ihr Kind in unserer Einrichtung an?

---

---

---

---

Besteht später ein Interesse an einem Platz im Waldorfkindergarten Brunenthal?

ja       nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_