

PRE-QHD 2.1: Vertrag zur Aufnahme in die Kindertagesstätte „Dreilindenstein“ Steinebach a. d. Wied

Betreuungszeit:

- ☐ 7-Stunden-Platz
☐ 9-Stunden-Platz

Die aktuellen Betreuungszeiten finden Sie in der der Kita-Ordnung.

Gewünschter Aufnahmetermin _____

1. Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

Welche Sprache(n) wird/werden in der Familie gesprochen?

2. Sorgeberechtigt ist/ sind:

3. Sorgeberechtigte(r) 1:

Familienname/ Vorname: _____

Stellung zum Kind (z.B. Mutter, Pflegestelle): _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland _____

Straße: _____

Freigabe Termin	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
24.04.2025	AS	3	24.04.2025	Seite 1 von 5

PRE-QHD 2.1 Vertrag zur Aufnahme in die Kita

PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon Privat: _____ Dienst: _____

Mobiltelefon: _____

Arbeitszeit von: _____ bis: _____

4. Sorgeberechtigt(er) 2:

Stellung zum Kind: _____

Familienname/ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon Privat: _____ Dienst: _____

Mobiltelefon: _____

Arbeitszeit von: _____ bis: _____

5. Geschwister:

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. am: _____

Freigabe Termin	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
24.04.2025	AS	3	24.04.2025	Seite 2 von 5

6. Gesundheit:

Name und Anschrift des Hausarztes/ Kinderarztes:

Tel.-Nr.:

Krankenkasse:

Name des Hauptversicherten:

Überstandene Krankheiten:

7. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes, z.B. Allergien, chronische Erkrankungen.

Gibt es besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben?

8. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/ erreichbar:

Für Notfallkontakte und Abholer wird unmittelbar bei Aufnahme des Kindes eine separate Liste erstellt.

9. Bereits besuchte Einrichtungen:

10. Besondere Absprachen:

Freigabe Termin	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
24.04.2025	AS	3	24.04.2025	Seite 3 von 5

11. Datenschutz

- (1) Soweit es gesetzlich erlaubt oder angeordnet oder für die Erfüllung dieses Vertrags erforderlich ist, verarbeitet der Träger die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden personenbezogenen Daten. Für jede darüberhinausgehende Verarbeitung der personenbezogenen Daten bedarf es der Einwilligung der Eltern.
- (2) Die Eltern haben das Recht auf Information und Auskunft, welche Daten über sie/ihn und ihres Kindes auf welcher Rechtsgrundlage zu welchem Zweck verarbeitet werden. Darüber hinaus besteht im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen insbesondere ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, ein Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch gegen bestimmte Datenverarbeitungsvorgänge sowie ein Recht auf Beschwerde.
- (3) Der Träger und die Mitarbeitenden der Einrichtung sind zur Verschwiegenheit sowie zur Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet.

12. Bestätigungen

Hiermit bestätige(n) ich/wir Erhalt und Kenntnisnahme

- ☐ der Kindertagesstättenordnung
- ☐ der Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. §34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz IfSG
- ☐ des Eltern-Informationsblattes zu Infektionskrankheiten und Impfungen im Kindesalter
- ☐ des RKI-Impfkalenders

13. Gesundheitsnachweis

Vor der Aufnahme in die Kindertagesstätte ist der Nachweis

- ☐ über eine Impfberatung und
- ☐ über den erforderlichen Impfschutz gegen Masern gem. § 20 Abs. 9 S. 1 Infektionsschutzgesetz durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung bzw. Zeugnis zu erbringen.
Ein Kind, für das kein Nachweis über den Impfschutz gegen Masern vorliegt, darf in der Tageseinrichtung für Kinder gem. § 20 Abs. 9 S. 6 IfSG nicht betreut werden. Satz 1 gilt nicht für Personen, die aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft **werden** können.

Freigabe Termin	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
24.04.2025	AS	3	24.04.2025	Seite 4 von 5

