

ANLAGE 1 – Anlagenliste zum Betreuungsvertrag

über die Aufnahme und Betreuung eines Kindes in einer Tageseinrichtung nach § 22 SGB VIII und dem Sächsischen Gesetz über Kindertagesbetreuung (SächsKitaG)

Folgende Anlagen sind Bestandteile des Betreuungsvertrages:

- Anlage 2** Aufnahmebogen und Erklärungsbogen für Erstaufnahme
- Anlage 3** Nutzungsordnung für Kindertageseinrichtungen des Volkssolidarität Leipziger Land / Muldental e. V.
(Vorlage bei Vertragsunterzeichnung in der Einrichtung, jederzeit einsehbar in der Einrichtung)
- Anlage 4** Gebührenordnung der Kindertageseinrichtung
(Vorlage bei Vertragsunterzeichnung in der Einrichtung, jederzeit einsehbar in der Einrichtung)
- Anlage 5** Belehrung der Sorgeberechtigten gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 IfSG
- Anlage 6** Ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme § 7 Abs. 1 Satz 2 SächsKitaG, §§ 20 Abs. 9, 34 Abs. 10a IfSG
→ entfällt, wenn Anlage 2 (Erklärungsbogen) vollständig ausgefüllt ist und Impfausweis/Vorsorgeuntersuchungsheft der Einrichtungsleitung vorgelegt wurden
- Anlage 7** Datenschutzinformation nach Art. 12 ff DSGVO
- Anlage 8** Verpflichtungserklärung der Sorgeberechtigten zu Foto- und Filmaufnahmen und Portfolios
- Anlage 9** Einwilligungserklärung zu Bild- und Tonaufnahmen Ihres Kindes für die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation und deren Nutzung im Rahmen der pädagogischen Arbeit *innerhalb* der Einrichtung
- Anlage 10** Einwilligungserklärung zur *externen* Veröffentlichung Fotos des Kindes und des/r Sorgeberechtigten, die in der Kindertageseinrichtung aufgenommen wurden
- Anlage 11** Einwilligungserklärung zur Aufnahme in eine E-Mail-Verteilerliste

Zusätzliche Anlagen:

- Erteilung SEPA-Lastschriftmandat
- Abholbestätigung
- Notfallkartei
- Schweigepflichtsentbindung Austausch zwischen Hort und Grundschule
- Hausordnung (jederzeit bei der Einrichtungsleitung einsehbar)
- Erklärung Alleinerziehend (jederzeit bei der Einrichtungsleitung anzufordern, wenn entsprechende Familienmodelle bestehen)

Aufnahmebogen und Erklärungsbogen für Erstaufnahme

nach § 22 SGB VIII und dem Sächsischen Gesetz über Kindertagesbetreuung (SächsKitaG)

Aufnahme am:	
--------------	--

1. Angaben zum Kind			
Name:		Vorname:	
Primäradresse:			
geb. am:		Krankenkasse:	
Geschlecht:		Krankenvers.-Nr.:	
Staatsangehörigkeit:		Kind mitversichert bei:	

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten			
Name des Sorgeberechtigten 1:		Name des Sorgeberechtigten 2:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Straße/Hausnummer:		Straße/Hausnummer:	
E-Mail:		E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Aufenth.-genehm. bis:		Aufenth.-genehm. bis:	
Arbeitsstätte:		Arbeitsstätte:	
Telefon/ Handy:		Telefon/ Handy:	
geb. am:		geb. am:	
Berufstätig > 25h/Woche:	<input type="checkbox"/>	Berufstätig > 25h/Woche:	<input type="checkbox"/>
Eingliederungshilfe:	<input type="checkbox"/>	Elternbeitragsnachweis an Sorgeberechtigten 2:	<input type="checkbox"/>

Familienstand der Eltern	
<input type="checkbox"/> zusammenlebend	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Bei Nichterreichen der/des Sorgeberechtigten ist im Notfall zu informieren:	
Name:	Telefon:
Besondere Vermerke:	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass bei meinem/unserem Kind im Falle eines Unfalls, einer plötzlich schweren Erkrankung oder eines anderen gesundheitlichen Notfalls Erste-Hilfe-Maßnahmen durch einen Notarzt eingeleitet werden, wenn ich/wir als Sorgeberechtigte/r nicht sofort persönlich erreichbar bin/sind.	

3. Sorgerechtsregelungen		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Sorgeberechtigter 1	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Sorgeberechtigter 2 <input type="checkbox"/> Wechselmodell
Überwiegender Aufenthalt des Kindes bei	<input type="checkbox"/> dem Sorgeberechtigten 1 <input type="checkbox"/> dem Sorgeberechtigten 2	<input type="checkbox"/> Sonstiges

4. Geschwister					
Name	Vorname	geb. am	Einrichtung/Gemeinde	Aufnahme am	Nachweis liegt vor

5. Hausarzt des Kindes	
Name:	Telefon:
Anschrift:	

6. Überstandene Krankheiten			
<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Keuchhusten	<input type="checkbox"/> Scharlach	<input type="checkbox"/> Diphtherie
<input type="checkbox"/> übertragbare Kinderlähmung	<input type="checkbox"/> Mumps	<input type="checkbox"/> Röteln	<input type="checkbox"/> Windpocken
Sonstige Krankheiten/ Auffälligkeiten/			
Allergien:			

7. Weitere Angaben zum Kind			
In welcher Einrichtung und wie wurde Ihr Kind am 01.04. vor Aufnahme in unsere Einrichtung betreut?			
Kindertageseinrichtung:			
Gemeinde:			
Betreuungsart:		Anzahl Stunden:	

8. Unterbringung			
Unterbringung Hort (täglich):			(zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> 3 Std. täglich (nur Nachmittag)	<input type="checkbox"/> 5 Std. täglich (nur Nachmittag)	<input type="checkbox"/> 6 Std. täglich (Früh und Nachmittag)	<input type="checkbox"/> 1 Std. täglich (nur Frühhort)

9. Zahlart:			(zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandates	<input type="checkbox"/> Barzahlung (nur nach Rücksprache mit der Einrichtungsleitung)	<input type="checkbox"/> Überweisung (nur nach Rücksprache mit der Einrichtungsleitung)	

Mit Unterschrift bestätige/n ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben und erkläre/n mich/uns damit Einverstanden die ausgewählten Informationen im Rahmen der Vertragsgestalten zu nutzen.

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

Elternerklärung gemäß § 7 Absatz 1 SächsKitaG in der Fassung 01.06.2023 für die Erstaufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung und bei Änderungen während bestehendem Besuch

Bei Geschwisterkindern für jedes Kind auszufüllen:

Name:	Vorname:	Geboren am:
-------	----------	-------------

1. Erkrankungen / Auffälligkeiten

Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 SächsKitaG sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes, die sich in der Kindertagesbetreuung auswirken können, der Leitung der Kindertageseinrichtung mitzuteilen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen:)

Hiermit wird von den Sorgeberechtigten erklärt, dass zum gegenwärtigen Zeitpunkt, am:

- keine** gesundheitlichen Beeinträchtigungen des Kindes vorliegen, die sich in der Kindertagesbetreuung auswirken können oder beachtet werden müssen.
- folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen / Einschränkungen des o. g. Kindes vorliegen, die sich in der Kindertagesbetreuung auswirken können:
 - Chronische Erkrankungen (z. B. Anfallsleiden, Allergien, Diabetes, Herzerkrankungen):
.....
 - Bekannte Unverträglichkeiten (z. B. Unverträglichkeit bestimmter Lebensmittel):
.....
 - Beeinträchtigungen des Sehens:
 - Beeinträchtigungen des Hörens:
 - Sprachliche Auffälligkeiten:
 - Motorische Auffälligkeiten:
 - Sozial-emotionale Besonderheiten:
 - Ansteckende Krankheiten / Infektionserkrankungen:
 - Weitere Erkrankungen:

Ist für das Kind gegebenenfalls ein besonderer Betreuungsbedarf erforderlich?

- Ja. Welcher? (bitte nennen):
- Nein

2. Impfstatus

Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 2 bis 5 SächsKitaG muss zum Nachweis der erfolgten Impfungen / des Impfstatus vorgelegt werden:

- der Impfausweis oder
- das Vorsorgeuntersuchungsheft oder
- ein ärztlicher Nachweis der Impfung(en) durch eine ärztliche Bescheinigung vor Aufnahme (Anlage zum Betreuungsvertrag).

Alternativ:

Wir erklären, dass wir unsere Zustimmung zu folgenden Schutzimpfungen nicht erteilen (§ 7 Abs. 1 Satz 6 SächsKitaG):

.....

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

