

# Betreuungsplatz im Hort der Hansestadt Havelberg als Träger



für mein/ unser **Kind**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift

## Personensorgeberechtigte

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefonnummer	berufstätig ja/nein
<b>Vater</b>					
<b>Mutter</b>					

## Hinweis:

Entsprechend dem Masernschutzgesetz müssen Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr **vor** Aufnahme in der Kindertageseinrichtung die von der Ständigen Impfkommission (STIKO) empfohlene Masern-Impfung vorweisen. Ab dem zweiten Lebensjahr müssen mindestens zwei Masernschutzimpfungen nachgewiesen oder eine ausreichende Immunität gegen Masern (§ 20 Abs. 8 Satz 2 Infektionsschutzgesetz) nachgewiesen werden. Wer wegen einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann, ist ausgenommen. Hierüber ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

Der Nachweis kann durch den Impfausweis, eine Impfbescheinigung oder – insbesondere bei bereits erlittener Krankheit – ein ärztliches Attest gegenüber der Leitung der Einrichtung **vor Aufnahme** erbracht werden. Ebenfalls möglich ist die Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung, dass ein entsprechender Nachweis bereits dort vorgelegen hat.

**Ohne diesen Nachweis darf das Kind nicht in einer Kindertageseinrichtung betreut werden.**



### Antrag auf Betreuung

für mein/ unser Kind **ab:** \_\_\_\_\_

Tägliche Betreuungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**und** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

- 6 Stunden
- 5 Stunden
- 4 Stunden
- 3 Stunden
- 2 Stunden
- 1 Stunden

**Änderung auf Betreuung**

Mein/ unser o.g. Kind soll **ab** \_\_\_\_\_ wie folgt betreut werden:

Tägliche Betreuungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**und** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

- 6 Stunden
- 5 Stunden
- 4 Stunden
- 3 Stunden
- 2 Stunden
- 1 Stunden

**Abmeldung**

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ möchte/n ich/ wir mein/ unser Kind abmelden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte