


Kreisverband Landsberg am Lech	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz 
	Vormerkblatt	

Medizinische Daten:

Kinderarzt/ Hausarzt; Anschrift; Telefon

Krankenkasse

Datum der letzten Tetanusimpfung

Datum der 1. Masernimpfung

Datum der 2. Masernimpfung

Allergien (bitte ärztliche Bestätigung vorlegen)

Mit dem Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Prävention hat der Bundesgesetzgeber in § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) folgenden neuen Abs. 10a eingefügt:

„Bei der Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung haben die Personensorgeberechtigten gegenüber dieser einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist. Wird der Nachweis nicht erbracht, kann das Gesundheitsamt die Personensorgeberechtigten zu einer Beratung laden. Weitergehende landesrechtliche Regelungen bleiben unberührt.“

Bankdaten, über die der monatliche Einzug erfolgen soll:

Kontoinhaber: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Platzzusage erfolgt nach der Schuleinschreibung, bis Ende April des Jahres der Aufnahme. Deshalb bitten wir von vorherigen Nachfragen abzusehen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben!

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Kita auszufüllen:

Zur Einsicht wurden folgende Dokumente vorgelegt am: _____

- das Untersuchungsheft
- das Impfbuch
- die Meldebescheinigung (Falls die Wohngemeinde eine andere ist)
- Unterlagen zum Aufenthaltsstatus (Falls Notwendig)