

# Vormerkung für einen KITAPLATZ

im Spatzennest, Tristanstraße 58, 14476 Potsdam



Vor-/Zuname Mutter: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Berufstätig ja / nein

Vor-/Zuname Vater: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Berufstätig ja / nein

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Der Kitaplatz wird benötigt ab Monat / Jahr .....

Der Betreuungsumfang liegt bei 6h 8h 10h

Im Haushalt leben .....Kinder

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern

# Gesundheitsfragebogen

Liebe Eltern,

damit wir Ihr Kind gut und sicher in unserer Kita betreuen können, benötigen wir einige Auskünfte über die Gesundheit Ihres Kindes. Wir möchten Sie daher bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit?	Ja	/	nein
Wenn ja, an welcher?	.....		
Müssen wir Besonderheiten beachten?	.....		
Leidet Ihr Kind unter Allergien?	Ja	/	nein
Wenn ja, an welchen?	.....		
Müssen wir Besonderheiten beachten?	.....		
Leidet Ihr Kind an Lebensmittelunverträglichkeiten?	Ja	/	nein
Wenn ja, an welchen?	.....		
Müssen wir Besonderheiten beachten?	.....		
Ist Ihr Kind vollständig geimpft? (Ausweiskopie beifügen)	Ja	/	nein
Wenn nein, ist nachweislich eine Beratung erfolgt?	Ja	/	nein
Leidet Ihr Kind unter Krampfanfällen?	Ja	/	nein
Sind in der Vergangenheit Fieberkrämpfe aufgetreten?	Ja	/	nein
Muss Ihr Kind während der Betreuung in der Kita Medikamente einnehmen?	Ja	/	nein
Wenn ja, welche?	.....		

Wir weisen Sie darauf hin, dass für eine Vormerkung alle Punkte beantwortet werden müssen, dies betrifft auch die Informationen zum Impfstatus und zur Impfberatung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern