

Das Kind erhält Eingliederungshilfe.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte den entsprechenden Förderbedarf eintragen:
--------------------------------------	--

Verpflichtende Angaben nur für die Erstaufnahme in einer sächsischen Kindertagesbetreuung:

Gemäß § 7 SächsKitaG sind die Eltern verpflichtet, gegenüber der Einrichtung einen Nachweis zu erbringen, dass das Kind alle altersentsprechenden Schutzimpfungen erhalten hat, wenn das Kind erstmalig in Sachsen in eine Betreuungseinrichtung aufgenommen wird. Dieser Nachweis ist durch ein ärztliches Attest oder Vorlage des Impfbuches zu erbringen. Sofern die Erziehungsberechtigten die Zustimmung zu bestimmten Schutzimpfungen nicht erteilen, ist dies gegenüber der Einrichtung zu erklären.

<p>Impfstatus (wird durch Leitung ausgefüllt) (Wir bitten um die Vorlage des Impfausweises oder eines ärztlichen Nachweises der Impfungen)</p> <p><input type="checkbox"/> Kind hat alle altersentsprechend empfohlenen Impfungen nach Sächs. Impfempfehlung erhalten.</p> <p><input type="checkbox"/> Kind hat nicht alle Impfungen erhalten. Die Eltern erteilen ihre Zustimmung zu folgenden Impfungen nicht.</p>	<p>Bitte tragen Sie hier ein, zu welchen Schutzimpfungen Sie Ihre Zustimmung nicht geben (von Eltern auszufüllen, wenn nicht alle Impfungen entsprechend des Sächsischen Impfkalenders nachgewiesen werden):</p>
--	---

2. Freiwillige Angaben zu Ihrem Kind

Erlaubnis zur Zeckenentfernung durch pädagogische Fachkräfte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Das Kind erhält derzeit:</p> <p>■ Therapie (z. B. Sprach- und Sprechtherapie, Ergotherapie, Physiotherapie)?</p> <p>■ Frühförderung</p> <p>■ Familienhilfe</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, welche Therapien?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>