

**Elternerklärung**

gemäß § 7 Absatz 1 Satz 1 Sächsisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (SächsKitaG) in der Fassung vom 1. Juni 2023\* für die Aufnahme des Kindes in eine Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege

- bei Erstaufnahme
- bei Änderungen während bestehendem Kitabesuch

\*Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes, die sich in der Kindertagesbetreuung auswirken können, der Leitung der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson mitzuteilen.

Name, Vorname(n) ..... Geburtsdatum .....

Anschrift, Telefon-Nr. .....

**Erkrankungen/Auffälligkeiten - Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!**

Hiermit wird von den Eltern/Sorgeberechtigten erklärt, dass zum gegenwärtigen Zeitpunkt (Datum: .....)

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 (Bewegung): .....

Sozial-emotionale Besonderheiten: .....

Ansteckende Krankheiten/Infektionserkrankungen: .....

Weitere Erkrankungen: .....

Ist für das Kind gegebenenfalls ein besonderer Betreuungsbedarf erforderlich?

Ja. Welcher? (bitte benennen) .....

Nein

Zusätzliche Hinweise: .....

**Impfstatus:** Zum Nachweis der erfolgten Impfungen/des Impfstatus wird um Vorlage des Impfausweises oder eines ärztlichen Nachweises der Impfung(en) gebeten.

**Alternativ:** Wir erklären, dass wir unsere Zustimmung zu folgenden Schutzimpfungen nicht erteilen: .....

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die o. g. wahrheitsgemäßen Angaben.** (Falls nur ein Sorgeberechtigter unterschreibt, wird auch das Einverständnis des zweiten Sorgeberechtigten bestätigt oder das alleinige Sorgerecht des Unterzeichnenden erklärt.)

Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten