Antrag auf Aufnahme (pro Kind bitte nur einen Antrag verwenden)
LSB SportService Brandenburg gGmbH

SPORTSERVICE BRANDENBURG

Potsdam
- ☐ Kita Am Storchennest
- ☐ Hort Schulplatz 1
- ☐ Kita Wasserläufer
- ☐ Kita Zauberstein
- ☐ KiGa Schulplatz 1
- ☐ Kita KönigsKinder

BRB / Havel
- ☐ Kita Wellenreiter
- ☐ Hort Wellenreiter

Falkensee
- ☐ Kita Nesthüpfer

Tel: 0331-971 98 83
Fax: 0331-971 98 87

DURCH DIE LEITUNG AUSZUFÜLLEN!!

Impfstatus: _____

Geschwisterkind: _____

RA zum: _____

Eingewöhnung: _____

Aufnahme/Vertrag: _____

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

die Aufnahme unseres/meines Kindes:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ ☐ männlich ☐ weiblich Geburtstag _____

PLZ/Ort _____ Gewünschte Aufnahme (Datum) _____

Als Personensorgeberechtigte:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ Email _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ Email _____

Ein ausreichender Impfschutz des Kindes (Empfehlung STIKO – Info über die Leitung) ist Voraussetzung für den Besuch der Einrichtung und wird Vertragsbestandteil.

Für Kinder unter drei Jahren bieten wir Ihnen eine einmalige Eingewöhnung nach dem „Berliner Modell“ an. Die Zeiten sind vorab mit der Einrichtung abzustimmen.

Datum / Ort Unterschrift Personensorgeberechtigter

Datum / Ort Unterschrift Personensorgeberechtigter

Informiert entscheiden.

BZgA Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung

impfen-info.de Impfkalender 2014/2015 – Welche Impfungen sind empfohlen?

Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO), Stand August 2014

Impfungen	Säuglinge und Kleinkinder (2 – 23 Monate)						Kinder und Jugendliche (2 – 17 Jahre)				Erwachsene (ab 18 Jahre)	
	6 Wochen	2 Monate	U4 3 Monate	4 Monate	U6 11–14 Monate	U7 15–23 Monate	2–4 Jahre	U9 5–6 Jahre	J1 9–14 Jahre	15–17 Jahre	ab 18 Jahre	ab 60 Jahre
~~Tetanus~~ >		G1 6-fach-Impfung	G2 6-fach-Impfung	G3 6-fach-Impfung	G4 6-fach-Impfung	N		A1	A2		A (alle 10 Jahre)	
Diphtherie >						N		A1	A2		A (alle 10 Jahre)	
Keuchhusten (Pertussis) >						N		A1	A2		A[b]	
Hib (Haemophilus influenzae Typ b) >						N						
Kinderlähmung (Poliomyelitis) >						N			A		ggf. N	
Hepatitis B >						N						
Pneumokokken >		G1	G2	G3	G4	N						S[c]
Rotaviren Nur BRB/Havel >	G1[a]	G2	(G3)									
Meningokokken C >					G (ab 12 Monaten)		N					
Masern >					G1 3-fach-Impfung MMR	G2 3-fach-Impfung MMR + Windpocken	N				S[d]	
Mumps >							N					
Röteln >							N					
~~Windpocken (Varizellen)~~ >					G1	G2	N					
~~Gebärmutterhalskrebs (HPV)~~ >									♀ G1+G2[e]	♀ N[e]		
~~Grippe (Influenza)~~					Personen mit chronischen Erkrankungen (jährlich) und für Schwangere							S (jährlich)

U Überlappungen mit Früherkennungsuntersuchung Kinder

G Grundimmunisierung (bis zu vier Teilimpfungen G1 – G4)

S Standardimpfung

♀ Impfempfehlung für Mädchen und junge Frauen

J Überlappungen mit Früherkennungsuntersuchung Jugendliche

N Nachholimpfung (bei unvollständigem Impfschutz)

A Auffrischimpfung

[a] die 1. Impfung möglichst ab vollendeter 6. Lebenswoche, je nach Impfstoff 2 bzw. 3 Schluckimpfungen (G2/G3) mit einem Mindestabstand von 4 Wochen

[b] einmalige Auffrischung; möglichst mit der nächsten Impfung gegen Tetanus/Diphtherie/ggf. Poliomyelitis

[c] einmalige Impfung ab 60 Jahre, je nach Gesundheitszustand ggf. Auffrischung

[d] Impfung für alle nach 1970 Geborene mit unklarem Immunschutz

[e] je nach Impfstoff 2 Impfungen im Alter von 9–13 bzw. 9–14 Jahren, bei Nachholen der HPV-Impfung ab einem Alter von 13 bzw. 14 Jahren 3 Impfungen

Verlässliche, verständliche und nichtkommerzielle Informationen zum Thema Impfen: **www.impfen-info.de** – Informiert entscheiden.

Best.-Nr.: 11128003