

Bitte füllen Sie das Formular in Druckschrift/Blockbuchstaben aus:  
Beispiel: Berlin **x** → BERLIN **✓**

## Anmeldeformular für die vorschulische Sprachförderung der Edusation gGmbH

### 1. Angaben zum Kind *(bitte offizielle Schreibweise laut Ausweis)*

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:**  männlich  weiblich  divers

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Geburtsort (Land): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

In der Familie gesprochene Sprache(n): \_\_\_\_\_

Bevorzugte Sprachförderereinrichtung Edusation gGmbH: \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Standort in der Nähe von Zuhause          | <input type="checkbox"/> Hellersdorf - Kokoschkastr. 4, 12627         |
| <input type="checkbox"/> Lichtenberg - Hagenower Ring 47-49, 13059 | <input type="checkbox"/> Spandau - Gartenfelder Str. 56, 13599        |
| <input type="checkbox"/> Schöneberg - Hauptstraße 125a, 10827      | <input type="checkbox"/> Marienfelde - Tirschenreuther Ring 6g, 12279 |

Bestehen bei Ihrem Kind körperliche oder geistige Beeinträchtigungen, ein Integrationsstatus, zusätzlicher Förderbedarf oder relevante gesundheitliche Zustände, die für die Betreuung wichtig sind (z. B. Allergien, Essensunverträglichkeiten)?

Ja, \_\_\_\_\_

Nein

### Integrationsstatus oder zusätzlicher Förderbedarf

Kinder mit Integrationsstatus und oder zusätzlichem Förderbedarf dürfen wir in unseren Einrichtungen leider nicht betreuen. Sollte ein späterer Förderbedarf festgestellt werden, müssen wir leider den Vertrag beenden.

### 2. Elternteil/Erziehungsberechtigte

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

### 3. Optional: Weiterer Elternteil/Erziehungsberechtigte oder Kontaktperson

Vorname, Nachname, \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

**Wurde ein Sprachförderbedarf (Deutsch Plus 4) festgestellt?**

Ja, am \_\_\_\_\_ im Bezirk \_\_\_\_\_

**Wenn ja, liegt ein Sprachfördergutschein vor?**

Ja – Bitte schicken Sie uns eine Kopie des Sprachfördergutscheins

Nein

Nein, es wurde kein Sprachförderbedarf festgestellt – Vereinbaren Sie bitte einen Termin für die Sprachstandsfeststellung mit dem Sprachberatersteam.

**Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?**

Ja – Bitte schicken Sie uns eine Kopie des Impfausweises

Nein, oder nur 1-mal – Bitte wenden Sie sich an Ihren Kinderarzt oder das KJGD + Bitte schicken Sie uns eine Kopie des Impfausweises

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst vollständig ist, sobald uns der Sprachfördergutschein sowie die vollständige Masernimpfung vorliegt.** Die Plätze in den Sprachfördergruppen werden danach je nach Verfügbarkeit vergeben. Mit der Anmeldung können wir Ihnen keinen Sprachförderplatz garantieren. Sollten alle Plätze belegt sein, führen wir eine Warteliste. Sobald ein Platz frei wird und Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular sowie alle notwendigen Unterlagen eingereicht haben, werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen

**Einverständniserklärung Datenschutz**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Daten unseres/meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, Testdatum) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Sprachförderplätzen, sowie für die Ausfertigung von Sprachfördergutscheinen dem örtlichen Sprachberatersteam, Schulamt und Jugendamt zur Verfügung gestellt werden können. Die oben genannten Daten, sowie weitere Angaben auf dem Anmeldeformular, können nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet werden und werden auf den Servern von Edusation gGmbH gespeichert. Nach Beendigung der Betreuungszeit erfolgt die Löschung der Daten datenschutzkonform.

Die folgenden Nachweise können Sie per E-Mail schicken:

- Anmeldeformular (dieses Formular)
- Kopie des Sprachfördergutscheins
- Kopie des Impfnachweises mit zwei Masernimpfungen
- Einverständniserklärung zum Datenaustausch

**Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

X \_\_\_\_\_

Ihr Edusation-Team

0176 459 50 544

Anmeldung @edusation.de

Edusation gGmbH

Verwaltung vorschulische Spachförderung

Prenzlauer Allee 205

10405 Berlin

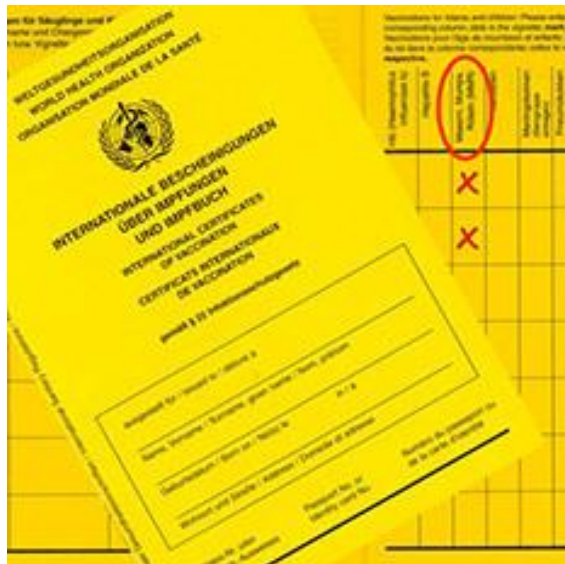
## Masernschutzgesetz - Masern-Impfungen oder Masern-Immunität nachweisen

Schul- und Kindergartenkinder sollen wirksam vor Masern geschützt werden. Das ist Ziel des Masernschutzgesetzes, das am 1. März 2020 in Kraft getreten ist.

Das Gesetz sieht vor, dass alle Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr beim Eintritt in die Schule oder den Kindergarten die von der Ständigen Impfkommission empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen.

Bitte schicken Sie uns eine **Kopie des Impfausweises!**

Für einen Impfschutz sind **zwei Masernimpfungen** notwendig (**MMR**). Wenn Sie keine Einträge zu Masern finden oder **nur den Eintrag zur ersten Impfung**, vereinbaren Sie einen Impftermin bei Ihrem Kinderarzt/Ihrer Kinderärztin oder dem KJGD. Sie müssen der Standortleitung **diesen Termin nachweisen**. Innerhalb eines Monats muss dann der vollständige Impfschutz gegen Masern vorgelegt werden (Regelung gemäß § 20 Abs. 9a IfSG, Impfschutzgesetz).



Dienstgebäude:

Anschrift

Bearbeiter:

Zimmer:

Telefon / Fax:

eMail:

eMail mit qeSignatur:

Geschäftszeichen:

Seite 1 von 1

Datum:

GutscheinNr. (bitte immer angeben)

N

GF-121212121-01

### Gutschein für die Sprachförderung Ihres Kindes zum Einlösen in einer Tageseinrichtung

Sehr geehrte

für Ihr Kind

Beispiel Beispiel

geboren am

Beispiel

voraussichtliche Einschulung

Beispiel

geplanter Sprachförderbeginn

Beispiel

wurde mit dem Bescheid vom 12.01.2018 eine Auflage zur Sprachförderung erteilt.

Die Sprachförderung erfolgt in einer von Ihnen gewählten Tageseinrichtung ab dem bis zum 31.07.2018.

Der Sprachförderungsgutschein berechtigt zur Inanspruchnahme einer Sprachförderung im Umfang von 5 Stunden täglich in einer Tageseinrichtung, die eine entsprechende Sprachförderung anbietet. Die Sprachförderung ist kostenfrei.

#### Nebenbestimmungen und Hinweise

1. Die Finanzierung des Platzes auf Grund dieses Sprachförderungsgutscheins setzt eine vertragliche Belegung und tatsächliche Nutzung zum Zwecke der kontinuierlichen Sprachförderung des Kindes voraus.
2. Die in diesem Sprachförderungsgutschein festgestellte Berechtigung entfällt, wenn die Zuständigkeit des Landes Berlin für die Gewährleistung eines solchen Platzes (vgl. § 2 Abs. 1 KitaFöG), insbesondere bei Wegzug aus Berlin, endet.
3. Wird für die 18 Monate vor Beginn der regelmäßigen Schulpflicht auf einen entsprechenden Gutschein ein regulärer Vertrag für eine Tagesbetreuung abgeschlossen, verliert vorliegender Sprachförderungsgutschein seine Gültigkeit.
4. Bitte bedenken Sie, dass Sie alternativ auch bei Ihrem zuständigen Jugendamt einen Antrag auf eine kostenfreie Teilzeitbetreuung stellen können. Ihr Kind wird dann in den letzten 18 Monaten vor Eintritt in die Schule in einer Tageseinrichtung Ihrer Wahl sprachlich gefördert. Damit machen Sie von Ihrem geltenden Rechtsanspruch auf eine Teilzeitförderung in einer Tageseinrichtung Gebrauch. Sie tragen ggf. lediglich die Kosten für ein Mittagessen in Höhe von 23,00 € pro Monat. Hierzu berät Sie Ihr zuständiges Jugendamt gern.
5. Behalten Sie ein Exemplar des Sprachförderungsgutscheins (das Original oder eine Kopie) dauerhaft bei Ihren Unterlagen.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Kindertagesbetreuung

(Dieser Bescheid wurde maschinell erstellt, er bedarf keiner Unterschrift.)

# Einverständniserklärung zum Datenaustausch für die Sprachförderung Ihres Kindes

Sehr geehrte Familie \_\_\_\_\_

Sie haben eine **Aufforderung zur Sprachförderung** für Ihr Kind

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ erhalten.

Dieser Aufforderung müssen Sie nachkommen, damit Ihr Kind die Möglichkeit bekommt, die deutsche Sprache vor Eintritt in die Schule zu erlernen.

Wir möchten Sie unterstützen, dass Sie schnell einen Sprachförderplatz finden. Der Platz kann in einem Sprachförderangebot oder in einer Kindertagesstätte belegt werden.

Dafür benötigen wir Ihre **Einwilligung**, dass wir Ihre Daten und die Ihres Kindes austauschen dürfen. Diese Daten werden NUR zu diesem Zweck benötigt und vertraulich behandelt.

Es handelt sich hier um folgende Personendaten:

- Name und Geburtsdatum Ihres Kindes
- Wohnort
- Telefonnummer (einschließlich WhatsApp)
- E-Mailadresse (für schnelle Kommunikation und ggf. Übersetzung)
- Status Masernschutzimpfung (Masernschutzgesetz)
- Sprachfördergutschein oder Kitagutschein

Für eine gute Information zu Ihnen brauchen wir eine funktionierende E-Mailadresse. So können wir uns gegenseitig schnell erreichen und auch bei Bedarf einen Translator nutzen.

Die Einverständniserklärung erhalten:

- Edusation gGmbH, Sprachförderung
- Jugendamt, zur Kitaplatzvermittlung
- Schulamt, zur Kitaplatzvermittlung
- Eltern
- Stadtteilmütter

Ihre E-Mailadresse(n): \_\_\_\_\_

Ihre E-Mailadresse(n): \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer (auch WhatsApp-Nummer): \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer (auch WhatsApp-Nummer): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_