

BETREUUNGSVERTRAG



über die Aufnahme und Betreuung in einer Kindertageseinrichtung des Eigenbetriebes der Stadt Hettstedt gemäß Kinderförderungsgesetz vom 01.08.2013, Fünftes Gesetz zur Änderung des Kinderförderungsgesetz vom 19. Dezember 2018 gültig ab 01. Januar 2019, Nutzungssatzung für die Kindereinrichtungen des Eigenbetriebes der Stadt Hettstedt sowie die Satzung über Kostenbeiträge für die Nutzung einer Kindertageseinrichtung in der Stadt Hettstedt in der jeweils gültigen Fassung. Die datenschutzrechtliche Information zum Betreuungsvertrag ist unabdingbarer Bestandteil dieses Vertrages.

Zwischen dem Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt, Fichtestraße 28a, 06333 Hettstedt und der/den Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n),

Personalien Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n):

Mutter/Name, Vorname

Vater /Name, Vorname

Straße, Nr.

Straße, Nr.

Ortsteil

Ortsteil

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Kundennummer: _____

vom Eigenbetrieb auszufüllen

Personalien des Kindes:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort, Ortsteil

Geburtsdatum

Weiblich [] männlich []

wird folgender Vertrag zur Betreuung von Kindern in der Einrichtung:

- | | | | |
|---|-----------------------|--------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte „Walbecker Knirpse“ | Walbeck, Hagenberg 4 | Tel. 03476/851517 | Kiga [] Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Kita „Weltentdecker“ | C.-Chr.-Aghte-Str. 27 | Tel. 03476/554250 | Kiga [] Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Integr. Kindertagesstätte „Regenbogen“ | Schützenplatz 10 | Tel. 03476/554251 | Kiga [] Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Kita „Delta-Löwenzahn“ | St.-Jakobi-Str. 33 | Tel. 03476/8577208 | Kiga [] Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte „Altdorf“ | Berggrenze 81 | Tel. 03476/554535 | Kiga [] Krippe [] |

abgeschlossen.

Aufnahme des Kindes ab: _____

Stundenanzahl - wöchentlich: [] 25 [] 30 [] 35 [] 40 [] 45 [] 50

Montag von/bis: _____

Dienstag von/bis: _____

Mittwoch von/bis: _____

Donnerstag von/bis: _____

Freitag von/bis: _____

Hat das Kind bereits eine andere Kindertageseinrichtung Kiga [] Krippe [] besucht? Ja [] / Nein []

Wenn Ja:

Kindertageseinrichtung/ Ort

Werden Geschwisterkinder in einer Kindertageseinrichtung betreut? Ja [] / Nein []

§13(4) Satz 1 und 2 KiFöG Mehrkindregelung

Wenn Ja:

Name, Vorname/ Kindertageseinrichtung/Ort **Kiga [] Krippe [] Hort []**

Name, Vorname/ Kindertageseinrichtung /Ort **Kiga [] Krippe [] Hort []**

Name, Vorname/ Kindertageseinrichtung/Ort **Kiga [] Krippe [] Hort []**

Name, Vorname/ Kindertageseinrichtung/Ort **Kiga [] Krippe [] Hort []**

Hiermit bestätigen wir, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Änderungen, Ergänzungen oder Nebenabreden sind unverzüglich in schriftlicher Form dem Eigenbetrieb mitzuteilen.

Über das pädagogische Konzept der Kindertageseinrichtung haben sich die Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n) im Vorfeld informiert.

Datum / Unterschrift
Mutter/Erziehungs-/Sorgeberechtigte(r)

Datum / Unterschrift
Vater / Erziehungs-/Sorgeberechtigte(r)

Datum / Unterschrift
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt

Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt
Fichtestr. 28a
06333 Hettstedt
Tel.: +49 3476 399911-14
www.eigenbetrieb-kita.de
kita.buchhaltung@hettstedt.de

Bank: Sparkasse Mansfeld Südharz
IBAN DE66 8005 5008 3300 0062 27
BIC NOLADE21EIL

