

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, 06333 Hettstedt, Fichtestraße 28a und der/den Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n):

Vor- und Zuname

Vor- und Zuname

Straße Nr.

Straße Nr.

Ortsteil

Ortsteil

PLZ Ort

PLZ Ort

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Telefon/E-Mail

Telefon/E-Mail

für das Kind:

Kundennummer: _____

vom Eigenbetrieb auszufüllen

Vor- und Zuname

Str. 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"/> Kindertagesstätte „Kolumbus“ | F.-Mehring-Str. 54a | (Tel. 03476/554232) | Kiga [] | Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung „Sonnenschein“ | C.-Chr.-Aghte-Str. 27 | (Tel. 03476/554250) | Kiga [] | Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Integrative Kindertagesstätte „Regenbogen“ | Schützenplatz 10 | (Tel. 03476/554251) | Kiga [] | Krippe [] |
| <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung „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:

Einrichtung / Ort

Werden Geschwisterkinder in einer Kindertageseinrichtung (Kiga, Krippe, Hort) betreut? Ja [] / Nein []

Wenn Ja:

Name, Vorname / Einrichtung

Name, Vorname / Einrichtung

Name, Vorname/Einrichtung

Name, Vorname / Einrichtung

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

Nebenabreden, Ergänzungen oder Änderungen sind unverzüglich in schriftlicher Form dem Eigenbetrieb mitzuteilen. Über das pädagogische Konzept der Kindertageseinrichtung haben sich die Erziehung-/Sorgeberechtigte(n) im Vorfeld informiert.

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

Datum / Unterschrift
Vater Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n)

Datum / Unterschrift
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt