

BETREUUNGSVERTRAG



über die Aufnahme und Betreuung in eine Horteinrichtung des Eigenbetriebes der Stadt Hettstedt gemäß Kinderförderungsgesetz vom 01.08.2013, Fünftes Gesetz zur Änderung des Kinderförderungsgesetzes vom 19. Dezember 2018 gültig ab 1. 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, Fichtestr. 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

Telefon

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 Kindertageseinrichtung:

- Hort am Markt** Kirchplatz 10, 06333 Hettstedt (Tel. 03476/201404)
- Hort an der GS „Novalis“** Fichtestraße 84, 06333 Hettstedt (zurzeit in der C.-Chr.-Agte-Str.27, im Gebäude Sonnenschein) (Tel. 03476/559873)
- Hort Kita „Walbecker Knirpse“** Hagenberg 4, 06333 Hettstedt OT Walbeck (Tel. 03476/851517)

abgeschlossen.

Aufnahme des Kindes ab: _____

Stundenanzahl - wöchentlich: Frühhort 10 [] 20* [] 25 *[] 30*[]

* inklusive Ferienzeit bis zu 40 h/Woche

Montag von/bis: _____ / _____

Dienstag von/bis: _____ / _____

Mittwoch von/bis: _____ / _____

Donnerstag von/bis: _____ / _____

Freitag von/bis: _____ / _____

Hat das Kind bereits eine andere Kindertageseinrichtung Kiga [] Krippe [] Hort [] 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 Erziehungs-/Sorgeberechtigte(n)
im Vorfeld informiert.**

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

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

Datum / Unterschrift
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt