

Betreuungsvereinbarung

Aktenzeichen

zwischen
der Barlachstadt Güstrow, Schulverwaltungs- und Sozialamt, Markt 1, 18273 Güstrow

und der/den Personensorgeberechtigten (nachfolgend Eltern)

Mutter		Vater	
Frau (Name, Vorname)		Herr (Name, Vorname)	
Anschrift		Anschrift	
Telefon-Nr. (dienstlich)	Telefon-Nr. (privat)	Telefon-Nr. (dienstlich)	Telefon-Nr. (privat)
E-Mail		E-Mail	

über die Aufnahme des Kindes

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Krippe ganztags Teilzeit (bis 6 Stunden) halbtags (bis 4 Stunden)

Kindergarten ganztags Teilzeit (bis 6 Stunden) halbtags (bis 4 Stunden)

Hort ganztags Teilzeit (bis 3 Stunden)

Betrag monatlich in €

in die Kindertageseinrichtung

Bezeichnung	Telefon-Nr.
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Grundlage der Betreuungsvereinbarung sind das Gesetz zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Tagespflege (Kindertagesförderungsgesetz - KiföG M-V) und nachfolgende Satzung der Barlachstadt Güstrow in der jeweils gültigen Fassung, die der Anlage beigefügt ist.

Es wird folgender Vertrag geschlossen: Aufnahme des Kindes

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

wird in die o. g. Kindertageseinrichtung aufgenommen ab Datum bei Befristung bis zum Datum

Die Personensorgeberechtigten informieren die Kindertageseinrichtung bei Aufnahme des Kindes über den Zeitpunkt und die Stufe der letzten Vorsorgeuntersuchung und den aktuellen Impfstatus (§ 9 Abs. 1 KiföG M-V). Das Personal der Kindertageseinrichtung ist berechtigt, die Aufnahme eines Kindes bei begründetem Zweifel an dessen Gesundheitszustand zu verweigern.

Besonderheiten des Kindes

Betreuungsvereinbarung

Aktenzeichen

Öffnung der Kindertageseinrichtung

Die Kindertageseinrichtung ist von Montag - Freitag

von (Uhr)	bis (Uhr)
-----------	-----------

geöffnet.

Betreuung in der Kindertageseinrichtung

Das Kind wird in der Kindertageseinrichtung versorgt mit

Frühstück

Mittagessen

Abendessen

Getränken

Gesundheitsvorsorge

Fehlt ein Kind wegen einer ansteckenden Krankheit oder länger als eine Woche aus unbekanntem Grund, muss vor der Wiederaufnahme eine Erklärung des/der Personensorgeberechtigten vorgelegt werden, die bescheinigt, dass es die Kindertageseinrichtung wieder besuchen darf.

Sollte der/die Personensorgeberechtigte/n bei einem dringenden Arztbesuch während der Betreuungszeit nicht erreichbar sein, sind wir/bin ich damit einverstanden, dass weitere Maßnahmen eingeleitet werden.

Im Notfall kann bei Nichterreichung des/der Personensorgeberechtigten verständigt werden:

Name, Vorname	Telefon-Nr.
---------------	-------------

Elternbeitrag

Soweit der Finanzierungsbedarf der Kindertageseinrichtung und der Tagespflege nicht vom Land, dem örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe und der Gemeinde, in der das Kind seinen gewöhnlichen Aufenthalt hat, gedeckt wird, haben die Eltern/Personensorgeberechtigten ihn zu tragen. Die Höhe der Elternbeteiligung ist sozialverträglich zu gestalten.

Der Elternbeitrag ist bis zum nebenstehenden Termin in Höhe des im Bescheid zum Elternbeitrag festgesetzten Betrages auf das nachfolgende Konto unter Angabe des codierten Personenkontos/Zahlungsgrundes zu überweisen.

Datum

10. des Monats

Bankinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Für die Versorgung des Kindes wird ein Essensgeldbeitrag erhoben von täglich

Kündigung

Die Eltern und der Träger können den Vertrag zum Monatsende kündigen mit einer Frist von

2 Monaten

Für die Wahrung der Kündigungsfrist kommt es auf den Tag des Eingangs der Kündigung an.

Der Träger kann den Vertrag fristlos kündigen und das Kind vom Besuch der Kindertageseinrichtung ausschließen, wenn die Eltern/der/die Personensorgeberechtigte/n trotz Mahnung ihrer Zahlungsverpflichtung nicht nachkommen oder sie die in diesem Vertrag enthaltenen Grundsätze, Bestimmungen und Regelungen wiederholt nicht beachtet haben.

Die Kündigung bedarf der Schriftform. Wird die Kündigung durch den Träger ausgesprochen, ist sie schriftlich zu begründen.

Die vorgenannten Vertragsbedingungen über die Aufnahme meines Kindes in die Einrichtung sowie die Mitteilungspflicht bei der Änderung der aufgeführten Angaben habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Ort, Datum

Güstrow,

Ort, Datum

Güstrow,

Unterschrift für Träger der Kindertagesstätte

Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte