

**Betreuungsvertrag**

**Tageseinrichtung:** .....

**Standort:** .....

zwischen dem Träger der Tageseinrichtung

vertreten durch den Verbandsgemeindebürgermeister Herrn Tim Krümmeling  
Sitz: Verbandsgemeinde Flechtingen, Lindenplatz 11-15, 39345 Flechtingen

und

den Eltern / Personensorgeberechtigten / Pflegeeltern

Herr/ Frau .....  
(Familienname, Vorname)

.....  
(Wohnanschrift)

wird gemäß § 3 KiFöG LSA in der ab 1. Januar 2020 geltenden Fassung, in Verbindung mit der zurzeit gültigen Satzung der Verbandsgemeinde Flechtingen über die Förderung und Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen bzw. Tagespflegestellen

**mit Wirkung vom** ..... ein Betreuungsvertrag für die Betreuung

des Kindes ....., geboren am .....

wie folgt abgeschlossen:

Altersbereich: 0 Jahre - Schuleintritt (Krippen- und Kindergartenkinder) von bis zu

..... **Wochenstunden** wie folgt:

Montag: in der Zeit von ..... Uhr bis .....Uhr

Dienstag: in der Zeit von ..... Uhr bis .....Uhr

Mittwoch: in der Zeit von ..... Uhr bis .....Uhr

Donnerstag: in der Zeit von ..... Uhr bis .....Uhr

Freitag: in der Zeit von ..... Uhr bis .....Uhr

**Erklärung der Eltern**

Ich/wir bestätige(n) hiermit, dass die von mir/uns getätigten Angaben in dem Antrag zur Aufnahme meines/unseres Kindes in der Tageseinrichtung in allen Punkten wahr und vollständig sind. Änderungen, insbesondere bei einem Wechsel des Hauptwohnsitzes, sind gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung unverzüglich anzuzeigen.

*Der Betreuungsvertrag wird nur unter der Voraussetzung aufrechterhalten, wenn mit Vollendung des ersten Lebensjahres unverzüglich der Nachweis über den Masernimpfschutz nach § 20 Absatz 9 IfSG gegenüber der Einrichtung erbracht wird. Andernfalls wird der Betreuungsvertrag mit sofortiger Wirkung seitens des Trägers aufgehoben.*

Ort, Datum

Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
Eltern/Personensorgeberechtigte/  
Pflegeeltern

.....  
Unterschrift  
Im Auftrag  
Sachbearbeiter/in Kindertageseinrichtungen