

Verbandsgemeinde Flechtingen



Betreuungsvertrag Kita: 0 Jahre bis Schuleintritt

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 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/Personensorgeberechtigten/Pflegeeltern

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