

Betreuungsvertrag



Die nachfolgend genannten Personensorgeberechtigten schließen mit der JUL gemeinnützigen GmbH folgenden Vertrag zur Betreuung ihres Kindes.

Betreuungsbeginn: _____

1. Auswahl der Einrichtung

<input type="checkbox"/> Int. Kita Am Wall 17033 NB, 5. Ringstraße 53 a	<input type="checkbox"/> Kita Tollenseknirpse 17089 Burow, Feldstraße 1
<input type="checkbox"/> Int. Kita Kunterbunt 17034 NB, Max-Adrion-Str. 41-43	<input type="checkbox"/> Kita Kleine Wasserflöhe 17111 Utzedel, Leistenower Straße 16
<input type="checkbox"/> Int. Kita Wirbelwind 17033 NB, Hufeisenstraße 82	<input type="checkbox"/> Hort Proseken 23968 Proseken, Hauptstraße 18
<input type="checkbox"/> Int. Kita Kinderhaus Regenbogen 17109 Demmin, Wollweberstr. 18	<input type="checkbox"/> Kita Poeler Kükennest 23999 Insel Poel, Straße der Jugend 13
<input type="checkbox"/> Horthaus Poststraße 17033 Neubrandenburg, Poststraße 6	<input type="checkbox"/> Kita Kinderwelt 23972 Groß Stieten, Ringstr. 2
<input type="checkbox"/> Kita Lütt Matten 17153 Stavenhagen, Fritz-Reuter-Str. 17	<input type="checkbox"/> Naturkindergar. Eggerstorf Eggerstorf 67/68, 23968 Groß Zierow
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Personensorgeberechtigte/r

Pflichtangaben	Personensorgeberechtigte/r 1	Personensorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnsitz/Gemeinde		
Telefon 1, dienstlich		
Telefon 2, privat		
Telefon 3, mobil		
E-Mail		

3. Angaben des Kindes

Name, Vorname		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Nationalität	geboren am
wohnt bei	<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r 1	<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte/r 2

4. Geschwisterkinder in Kita- oder Hortbetreuung

Name	Vorname	Geburtsdatum	Betreuende Kita/Hort

5. Betreuungsart und Betreuungszeit

Der Bescheid über die Bedarfsprüfung/Anspruchsprüfung durch das Jugendamt liegt vor?
 ja nein nicht zutreffend

<input type="checkbox"/> Krippe ganztags	<input type="checkbox"/> Kindergarten ganztags	<input type="checkbox"/> Hort ganztags
<input type="checkbox"/> Krippe Teilzeit	<input type="checkbox"/> Kindergarten Teilzeit	<input type="checkbox"/> Hort Teilzeit
<input type="checkbox"/> Krippe halbtags	<input type="checkbox"/> Kindergarten halbtags	

Name Kind: _____

6. Erklärung

6.1. Die Personensorgeberechtigten haben/werden einen Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge für Betreuung und Verpflegung (Kostenübernahme) gestellt/stellen?

ja nein nicht zutreffend

6.2. Der Nachweis über den Impfstatus (Original) liegt vor?

ja nein

6.3. Datum der letzten Früherkennungsuntersuchung _____

Stufe der letzten Früherkennungsuntersuchung _____

7. Kenntnis und Anerkenntnis

7.1. Die Personensorgeberechtigten haben Kenntnis über die allgemeinen Vertragsbedingungen der JUL gemeinnützigen GmbH, die pädagogische Konzeption sowie die Hausordnung der Einrichtung und erkennen diese an.

7.2. Die Personensorgeberechtigten haben Kenntnis, dass die zur Erfüllung der Trägerpflichten geforderten personenbezogenen Daten nach dem SGB VIII und dem KiföG M-V weitergegeben werden.

7.3. Die Personensorgeberechtigten haben Kenntnis, dass im Falle der Kündigung des Platzes, z.B. aufgrund fehlender Mitwirkungspflicht der Personensorgeberechtigten, der Träger den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe informieren kann.

7.4. Die Belehrung gemäß § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

7.5. Nebenabreden zu diesem Vertrag bedürfen der Schriftform. Dies gilt auch für die Schriftformklausel selbst.

7.6. Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie haben die Pflicht, Änderungen oder Ergänzungen unverzüglich der Leitung mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Ort, Datum

Unterschrift JUL gemeinnützige GmbH

Verteiler: Personensorgeberechtigte, Einrichtung