

Betreuungsvertrag



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

Betreuungsbeginn (erster Betreuungstag): _____

1. Auswahl der Einrichtung

<input type="checkbox"/> Kita LunaKids 21109 Hamburg, Wilhelm-Strauss-Weg 6, LunaCenter	<input type="checkbox"/> Kita Berner Heerweg 22159 Hamburg, Berner Heerweg 115
<input type="checkbox"/> Kita Hansekrümel 22159 Hamburg, August-Krogmann-Str. 125	

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. Betreuungsart und Betreuungszeit

Der Betreuungsgutschein wurde bereits beantragt ja nein

<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Elementar
Stunden <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4	Stunden <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4
Betreuungstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	Betreuungstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Betreuungszeit von _____ bis _____	Betreuungszeit von _____ bis _____

5. Verpflegung (Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Frühstücksverpflegung	<input type="checkbox"/> Nachmittagsverpflegung (ab 6 Stunden)
--	--

