

Kita Vorbrück

Hilperdinger Weg 8 * 29664 Walsrode * tel. 05161/5639
www.kita-vorbrueck.de * E-mail: post@kita-vorbrueck.de

Paritätischer Verein Heidekreis e.V.

Betreuungsvertrag

zwischen den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefon (privat) _____

E-Mail (privat) _____

und

Name, Vorname des Vaters _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefon (privat) _____

E-Mail (privat) _____

und

der Paritätischen Kindertagesstätte Vorbrück in Walsrode,
vertreten durch die Leitung,

wird nachfolgender Betreuungsvertrag geschlossen:

Das Kind _____ Geburtsdatum _____
(Name, Vorname)

wohnhaft in _____
(Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)

männlich

weiblich

wird ab _____ folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:
(Tag der Aufnahme)

Kindertagesstätte

Betreuungszeit: 08.00 – 12.00 Uhr 13.00 – 17.00 Uhr
Integrationsgruppe: 08.00 – 14.00 Uhr 08.00 – 15.00 Uhr
 08.00 – 16.00 Uhr
Zusatzbetreuung: 06.45 – 08.00 Uhr 12.00 – 13.00 Uhr
 mit Mittagessen

Krippe

Zusatzbetreuung 08.00 – 12.00 Uhr 08.00 – 17.00 Uhr
 06.45 – 08.00 Uhr 12.00 – 13.00 Uhr
 mit Mittagessen

Hort

13.00 – 17.00 Uhr mit Mittagessen

weitere Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr

Hinweis:

Das/Die Geschwisterkind/er _____ besucht/besuchen

gleichzeitig diese/folgende Kindertageseinrichtung _____
(Nichtzutreffendes bitte streichen).

Die Personensorgeberechtigten erkennen die Regelungen in der Satzung des Paritätischen Vereins Heidekreis e.V. über die Inanspruchnahme der paritätischen Kindertagesstätten an.

Für die Inanspruchnahme werden Benutzungsgebühren nach der Satzung der Stadt Walsrode über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertagesstätten erhoben. Die Personensorgeberechtigten nehmen zur Kenntnis, dass der Paritätische Verein Heidekreis e.V. berechtigt ist, die Gebühren einer veränderten Kostensituation – unabhängig vom Ablauf eines Kindergartenjahres – anzupassen. In diesem Fall steht ihnen ein Sonderkündigungsrecht ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist zu.

Die Personensorgeberechtigten nehmen zur Kenntnis, dass für Getränke und anteilige Kosten der Küchenkraft ein Hauswirtschaftsgeld erhoben wird.

Die volle oder teilweise Übernahme von Gebühren durch den Landkreis Heidekreis kann erst angerechnet werden, wenn der Bewilligungsbescheid beim Paritätischen Verein Heidekreis e.V. vorliegt. Bis dahin besteht die Verpflichtung zur Zahlung der festgesetzten Gebühren.

Die Personensorgeberechtigten erklären, dass sie über die Konzeption der Kindertagesstätte Vorbrück sowie andere zusätzliche Regelungen informiert worden sind.

Sie haben zur Kenntnis genommen, dass die Stadt Walsrode und der Paritätische Verein Heidekreis e.V. mit dem Landkreis Heidekreis zum Wohle des Kindes eine Vereinbarung zur Sicherstellung des Schutzauftrags nach § 8 SGB VIII abgeschlossen hat.

Mit Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrages bestätigen die Personensorgeberechtigten, dass sie die Satzung über die Inanspruchnahme und über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der paritätischen Kindertagesstätten erhalten haben.

Die Konzeption und die Vereinbarung mit der Stadt Walsrode können in der Kindertagesstätte eingesehen werden.

Änderungen des Vertrages bedürfen in jedem Fall der Schriftform.

Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Datum, Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Einrichtung

Datenschutz

Die im Zusammenhang mit der Durchführung des Betreuungsvertrages erhobenen Daten unterliegen den allgemeinen Datenschutzbestimmungen, dem bundesgesetzlichen Sozialdatenschutz und den bereichsspezifischen Datenschutzbestimmungen des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (KJHG) - § 61 – 68 SGB VIII.

Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die für die Abwicklung des Betreuungsvertrages erforderlich sind, von dem Träger der Einrichtung bzw. beauftragter anderer Stellen erhoben, genutzt, verarbeitet und unter Berücksichtigung des Datenschutzrechts weitergeleitet werden.

Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten