Kita: 0 Jahre-Schuleintritt

B e t r e u u n g s v e r t r a g

Tageseinrichtung: ……

Standort: …….

zwischen dem Träger der Tageseinrichtung

vertreten durch den Verbandsgemeindebürgermeister Herrn Mathias Weiß
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. August 2013 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.

Ort, Datum	Ort, Datum
……..	……
Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte/ Pflegeeltern	Unterschrift Im Auftrag Sachbearbeiter/in Kindertageseinrichtungen