

Betreuungsvertrag des Familienzentrums Neu-Eichenberg e.V.



1. Angaben über das Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Name und Geburtsdatum der Geschwister: _____

Ggf. gefährliche Krankheiten des Kindes: _____

Liegt eine schwere Erkrankung vor, die einen besonderen Betreuungsbedarf erfordert?

Das Kind soll an folgenden Tagen von 7.45 Uhr bis 13:00 Uhr betreut werden , wir empfehlen mindestens zwei Tage pro Woche:

Montags Dienstags Mittwochs Donnerstags Freitags

2. Angaben über die Sorgeberechtigten

Name der Mutter: _____
Wohnort und Straße: _____
Telefon privat: _____ Arbeit: _____ Handy: _____

Name des Vaters: _____
Wohnort und Straße: _____
Telefon privat: _____ Arbeit: _____ Handy: _____

Ich/Wir melden mein/unser Kind ab dem 01. ____ . 20____ im Familienzentrum Neu-Eichenberg an.

3. Sonstige Vereinbarungen

Ich/Wir werde/n Mitglied im Familienzentrum Neu-Eichenberg e.V. und überweisen den Jahresbeitrag in Höhe von 18,00 € auf untenstehendes Konto (siehe separate Beitrittserklärung).

Die monatlichen Betreuungsgebühren (25 €/ Wochentag im Monat) in Höhe von _____ € überweise/n ich/wir am Ersten eines jeden Monats auf folgendes Konto: Sparkasse Werra-Meißner, BLZ 522 500 30, Konto-Nr. 50 000 348 .

Das Putzgeld in Höhe von 7,50 € im Monat werde ich mit den Betreuungskosten jeweils am Ersten eines jeden Monats auf das o.g. Konto überweisen. Ich/Wir bezahlen mit Aufnahmebeginn jeden angefangenen Monat.

Eine Änderungen des Betreuungsvertrages oder eine Abmeldung vom Minikindergarten ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines jeden Monats möglich. Die Änderungen / Kündigung des Betreuungsvertrages muss schriftlich erfolgen. Innerhalb der letzten drei Monate vor den Schließtagen im Sommer kann eine Abmeldung vom Minikindergarten nur aus zwingenden triftigen Gründen (z.B. Wegzug aus dem Umkreis) erfolgen.

Ich/Wir erklären uns bereit, eventuell anfallende Bastelgebühren zu bezahlen.

Ich/Wir verpflichten uns, den Elterndienst als Ergänzung und Unterstützung des Betreuungspersonals, falls notwendig, zu leisten.

Für die Aufnahme ist die Vorlage eines ärztlichen Attests, welches nicht älter als 6 Wochen sein darf, erforderlich.

Während der Eingewöhnungszeit sollte die Anwesenheit eines Sorgeberechtigten -falls erforderlich- gewährleistet sein.

Ansteckende Krankheiten sind dem Betreuungspersonals sofort mitzuteilen; kranke Kinder können nicht betreut werden.

Ich/Wir entscheide/n mich/uns für folgende Arbeitsgruppe:

Haus- und Hofgruppe

Veranstaltungsgruppe/ Presse- und Öffentlichkeitsarbeit

Mein/Unser Kind kann gegebenenfalls durch andere Personen abgeholt werden:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Weitere Vereinbarungen: _____

Die mir/uns ausgehändigten Aufnahmebedingungen und die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an und verpflichte/n mich/uns zur Zahlung der Beiträge zum jeweils ersten des Monats bzw. Jahres.

Bemerkungen: _____

Datum:

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten