



gültig für:
gültig ab:

Kinderbetreuungseinrichtungen
10.09.2021
Päd. Team, GR Margit Swoboda

Version 1.0

Betreuungsvertrag - Kindergarten Oetz - Oetzerau

Betreuungsjahr: _____

Angaben zum Kind:

Familienname:	
Vorname:	Geschlecht: Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Sozialvers. Nr.:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Straße:	Nr:
Wohnort:	

Angaben zu den Eltern:

Familienname der Mutter:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Sozialversicherungs Nr.:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Straße:	
Wohnort:	
Erziehungsberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon-Nr:	E-Mail:
Beruf:	Beschäftigungsausmaß:

Familienname des Vaters

Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Straße:	
Wohnort:	
Erziehungsberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon Nr.:	Email:
Beruf	Beschäftigung in Stunden:
Dienstgeber und Telefon Nr.:	

Vorname und Geburtsdatum der Geschwister:

Weitere Angaben - für statistische Erhebungen

Muttersprache des Kindes ist deutsch	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Das Kind spricht:	
Das Kind ist - ganztägig <input type="checkbox"/> nur vormittags <input type="checkbox"/>	nur nachmittags <input type="checkbox"/> abgemeldet <input type="checkbox"/>
Mittagessen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beschäftigung der Mutter: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>	nicht berufstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/>
Die Mutter ist alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beschäftigung des Vaters: Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>	nicht berufstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/>
Der Vater ist alleinerziehend ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Zur Abholung berechnigte Personen :

Familiennamc und Vorname der beauftragten Personen – Telefon Nummer

Buchung der Eltern

Zur individuellen und flexibleren Gestaltung der Kinderbetreuung.

Wähle aus diesen Angeboten!

Datum - Betreuungsbeginn: _ _____

Variante 1 Vormittags mit Mittagstisch Ich hole mein Kind nach dem Mittagessen ab. Von 12.45 Uhr bis spätestens 13.00 Uhr	Variante 2 Vormittags ohne Mittagstisch Ich hole mein Kind bis spätestens 13.00 Uhr ab.
Variante 3 Ganztägig mit Mittagstisch Ich hole mein Kind später als 13.00 Uhr ab.	Variante 4 Ganztageskind ohne Mittagstisch Ich hole mein Kind bis spätestens 13.00 Uhr ab – Essen zu Hause – und bringe mein Kind am Nachmittag wieder.

Bitte schreibe die Nummer der gewünschten Variante in die dafür vorgesehene Tabelle.
Sie können jedem Wochentag eine Variante zuordnen.

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Variante					

Achtung - Bei Variante 1 und 3 ist der Mittagstisch verpflichtend!
Diese Anmeldung ist verbindlich!

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten