

# CVJM-Kindertagesstätte im Mariannenpark gGmbH

## Verbindliche Bitte um einen Betreuungsvertrag

Vertragsdaten über die Aufnahme und Betreuung eines Kindes in einer Tageseinrichtung nach § 22 SGB VIII und dem Sächsischen Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (SächsKitaG)



Zwischen der/n Sorgeberechtigten

Frau/Herrn/Eheleute

und der CVJM-KITA gGmbH, vertreten durch die Leiterin der Kindertagesstätte und dem Geschäftsführer.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Wünschenswerter Vertragsbeginn

WICHTIG: Telefonnummer

WICHTIG: E-Mail

Kind: Name, Vorname

Geburtsdatum

männlich

weiblich

Wohnanschrift

Staatsangehörigkeit:  
Migrationshintergrund:

Deutsch vorrangig gesprochen(JA/NEIN):

Personensorgeberechtigte:

Mutter

Vater

Eltern

Pflegeeltern

Vormund

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift, Telefon privat/dienstlich/Handy Staatsangehörigkeit

Derzeitiger Arbeitgeber/Ausbildungsbetrieb (bei Krippenverträge verpflichtend):

Erlerner Beruf / Religionszugehörigkeit (freiwillig)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift, Telefon privat/dienstlich/Handy Staatsangehörigkeit

Derzeitiger Arbeitgeber/Ausbildungsbetrieb (bei Krippenverträge verpflichtend):

Erlerner Beruf /Religionszugehörigkeit (freiwillig)

Betreuungsdauer täglich:

4 Stunden

7 Stunden

Krippe

Kindergarten

5 Stunden

8 Stunden

6 Stunden

9 Stunden

Ermäßigungsgrundlage:

Alleinerziehend (siehe Anlage B)  Geschwisterermäßigung (siehe Anlage B)

Ich beantrage beim Jugendamt einen Freiplatz (Leipzig Pass oä) \_\_\_\_\_

Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die CVJM-KITA gGmbH die laufenden Elternbeiträge und das Essensgeld gemäß Lastschriftmandat (Anlage) einzuziehen. Kosten, die sich durch fehlende Deckung ergeben, trage ich (derzeit 3,- EUR je Rückbuchung)

Allgemeine Vertragsbedingungen:

Die Kindergartenordnung in der aktuellen Fassung ist Vertragsbestandteil (Anlage).

Die Kündigung oder Veränderung des Betreuungsvertrages durch die Personensorgeberechtigten ist mit einer Frist von zwei Monaten zum Monatsende schriftlich gegenüber der CVJM-KITA gGmbH möglich. Weitere Ausführungen zur Vertragskündigung siehe Kindergartenordnung. Der Elternbeitrag passt sich automatisch an den jeweiligen gültigen Beschluss des Stadtrates an.

Referenznummer

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

CVJM-Kindertagesstätte im Mariannenpark gemeinnützige GmbH Schönefelder Allee 23a 04347 Leipzig

Telefon: 0341-2667554-20 Internet: www.cvjm-leipzig.de E-mail: kita@cvjm-leipzig.de

Geschäftsstelle Telefon: 0341-2667554-0 E-mail: geschaeftsstelle@cvjm-leipzig.de

Geschäftsführer: Aaron Büchel-Bernhardt KITA-Leitung: Isabel Geyer

Bankverbindung: Evangelische Bank eG BIC GENODEF1EK1 IBAN DE36 5206 0410 0008 0254 28

# CVJM-Kindertagesstätte im Mariannenpark gGmbH

## Anlage A

### Elterngeld, Landeserziehungsgeld bzw. Bundesbetreuungsgeld

Die jeweiligen Bescheide des Amtes für Jugend, Familie und Bildung sind der CVJM-KITA gGmbH vorzulegen.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ **Elterngeld** gezahlt wird bzw. Elternzeit in Anspruch genommen wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
**Landeserziehungsgeld** im Rahmen der Härtefallregelung gewährt wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ **Landeserziehungsgeld oder Betreuungsgeld** gezahlt wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
Seit: \_\_\_\_\_ **Kein Landeserziehungsgeld oder Betreuungsgeld** gezahlt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

## Anlage B

### Erklärung zur Einstufung Familie/Alleinerziehende/Geschwister

gemäß Stadtratsbeschluss vom 16.06.2010

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir mit oben genannten Kind:

allein lebe, es allein erziehe und betreue  nicht allein lebe(n)  Wechselmodell in Anspruch nehmen

Besuchen weitere Kinder eine Tageseinrichtung, wenn ja, welche oder werden Geschwisterkinder in Tagespflege betreut, wenn ja, bei wem? **Eine Kopie des Betreuungsvertrages ist diesem Erfassungsbogen beizufügen.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Einrichtung/Tagespflege: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Einrichtung/Tagespflege: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Einrichtung/Tagespflege: \_\_\_\_\_

Hinweis: Spätere Änderungen sind sofort Mitteilungspflichtig (z. B. Änderung Familienstand, Wohnortwechsel, oder Betreuungsende von Geschwisterkindern usw.) und bedürfen der Schriftform. Mit meiner/unserer Unterschrift unter diesem

Formblatt versichere/n ich/wir, dass die von mir/uns gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und Falschangaben

gemäß § 263 Strafgesetzbuch (StGB) geahndet werden können.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Sie erlauben dem CVJM die angegebenen Daten auf der Grundlage des Datenschutzgesetzes der Ev. Kirche (DSG-EKD) elektronisch zu erfassen und zu verarbeiten.