

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 dem Verein CVJM-KITA gGmbH, vertreten durch die Leiterin der Kindertagesstätte und einem Vorstandsmitglied.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Wünschenswerter Vertragsbeginn	Name Tagespflegeperson	WICHTIG: E-Mail von Sorgeberechtigten
Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnanschrift	Staatsangehörigkeit: Migrationshintergrund: Deutsch vorrangig gesprochen(JA/NEIN):	
Personensorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> 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 den CVJM-KITA gGmbH die laufenden Elternbeiträge gemäß Lastschriftmandat (Anlage) einzuziehen. Kosten, die sich durch fehlende Deckung ergeben, trage ich (derzeit 3,- EUR je Rückbuchung)

Allgemeine Vertragsbedingungen:

Die Kündigung oder Veränderung des Vertrages durch die Personensorgeberechtigten ist mit einer Frist von zwei Monaten zum Monatsende schriftlich gegenüber dem Verein CVJM-KITA gGmbH möglich. Der Elternbeitrag passt sich automatisch an den jeweiligen gültigen Beschluss des Stadtrates an

Anlagen beifügen: Schreiben vom Jugendamt/Zuteilung der Referenznummer

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

CVJM-Kindertagesstätte im Mariannenpark gGmbH 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

Vorsitzender: Göran Michaelsen Leitender Sekretär: 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 (mind. ein Kreuz machen)

Die jeweiligen Bescheide des Amtes für Jugend, Familie und Bildung sind dem CVJM-Leipzig vorzulegen.

Ich erkläre, dass für mein Kind..... **(Kind eintragen)**
Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____
im Zeitraum vom _____ bis _____ **Elterngeld** gezahlt wird bzw. Elternzeit in Anspruch genommen wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind..... **(Kind eintragen)**
Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____
Landeserziehungsgeld im Rahmen der Härtefallregelung gewährt wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind..... **(Kind eintragen)**
Name, Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____
im Zeitraum vom _____ bis _____ **Landeserziehungsgeld oder Betreuungsgeld** gezahlt wird.

Ich erkläre, dass für mein Kind..... **(Kind eintragen)**
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: **(Kind eintragen)**

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/unsere(r) 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.