

Evang.- luth. Kirchengemeinde St. Maria

Kindergarten „Abenteuerland“

Magdeburger Str. 2

38368 Grasleben

Telefon: 05357 / 346 Fax: 05357 / 992851

**Betreuungsvertrag zur Aufnahme in die Kindertagesstätte „Abenteuerland“
der Evang.- luth. Kirchengemeinde St. Maria**

Name des Kindes

Geburtsdatum Religion Staatsangehörigkeit

Anschrift

Telefon

Name der Mutter geborene

Geburtsdatum Konfession Beruf

Arbeitgeber
dort telefonisch erreichbar unter:

Name des Vaters geborener

Geburtsdatum Konfession Beruf

Arbeitgeber
dort telefonisch erreichbar unter:

Namen u. Geburtsjahr d. Geschwister:

.....

Hausarzt Telefon.....

Notarzt Telefon

Das Kind ist mitversichert durch
bei Krankenkasse

Tetanus-Impfung: ja nein (nicht zutreffendes streichen)

Sonstige Impfungen

Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien)

.....

Bemerkungen

Sämtliche Änderungen werde ich / werden wir der Kindertagesstätten-Leitung unverzüglich mitteilen.

(Name des Kindes)

Anlage 1:

1. Folgende Personen sind außer mir / uns berechtigt, das Kind abzuholen:

2. Das Kind soll ab dem _____ allein nach Hause gehen. Mir / Uns ist bekannt, dass die Kindertagesstätte für die Sicherheit auf dem Heimweg keine Verantwortung übernimmt. Die pädagogischen Mitarbeiter der Tageseinrichtung sind berechtigt, bei Vorliegen besonderer Umstände oder Gefahren das Kind in der Tageseinrichtung zu behalten und eine Abholung zu verlangen.

3. Erklärung zu Veranstaltungen

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass _____ an gemeinsamen Spaziergängen, Ausflügen und Veranstaltungen des Kindergartens Abenteuerland teilnehmen darf.

Anlage 2:

**Betr.: Zahnärztliche Untersuchung durch das Gesundheitsamt
hier: Weitergabe von personenbezogenen Daten**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind an der vom Gesundheitsamt durchgeführten zahnärztlichen Untersuchung teilnimmt und daher dem Gesundheitsamt folgende Daten meines / unseres Kindes mitgeteilt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum.

Mir / uns ist bewusst, dass bei der Untersuchung gesundheitsbezogene Daten erhoben werden. Diese Einwilligung erstreckt sich ausdrücklich auch darauf.

Die Kirchengemeinde als Träger der Kindertagesstätte übernimmt keine Verantwortung für die weitere Verwendung der durch das Gesundheitsamt erhobenen gesundheitsbezogenen Daten.

Anlage 3:

Betr.: Weitergabe von personenbezogenen Daten an die Schule

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Leitung der Kindertagesstätte personenbezogene Daten an die Grundschule Grasleben weitergibt, sofern diese Daten für die Beurteilung der Schulreife wichtig sind.

Diese Erklärung schließt auch Aussagen über Leistung und Verhalten meines / unseres Kindes ein.

Die Kirchengemeinde als Träger der Kindertagesstätte übernimmt keine Verantwortung für die weitere Verwendung der Daten durch die Schule.

Die Aufnahme- und Entgeltbedingungen und die pädagogische Konzeption habe ich / haben wir erhalten. Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden.

Ich bin / wir sind ferner damit einverstanden, dass im Rahmen des abgeschlossenen Betreuungsvertrages erhobene Daten über mich / uns gespeichert werden. Die Weitergabe dieser Daten richtet sich nach den Bestimmungen der Anordnung über den Kirchlichen Datenschutz in der jeweils geltenden Fassung.

Grasleben, den

.....
Unterschrift d. Mutter

.....
Unterschrift d. Vaters

.....
Kindergartenleiterin

(Name des Kindes)

Betreuungszeit

Das Kind besucht die Einrichtung ab / seit _____ (Aufnahmedatum)

von _____ Uhr bis _____ Uhr, dies entspricht _____ Betreuungsstunden / Tag.

Berechnung des Elternbeitrages:

Jahresbruttoverdienst der Familie	
Vater	€
Mutter	€
Einkünfte aus Kapitalvermögen	€
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung	€
Unterhaltseinkünfte	€
	€
Zwischensumme:	€
abzüglich Kinderfreibetrag für _____ Kinder à 2.000,-- €	€
für die Berechnung maßgebliches Einkommen *)	€

Lt. Gebührentabelle beträgt der Monatsbeitrag damit _____ € für _____ Betreuungsstunden / Tag.

Geschwisterermäßigung _____ % Kinder, für die die Gebühren von dritter Stelle (Landkreis, Land o.ä.) übernommen werden, bewirken keine Geschwisterermäßigung.

Beitragsfrei: ja nein

Monatlich zu zahlender Elternbeitrag _____ Euro zuzüglich Essensgelder.

Einkommen ^{*)}	Betreuungszeit						Hort
	8.00 – 12.00 = 4 Stunden	5 Stunden	6 Stunden	7 Stunden	8 Stunden	9 Stunden	
bis 15.000,- €	46,00 €	58,00 €	69,00 €	81,00 €	93,00 €	105,00 €	35,00 €
bis 20.000,- €	58,00 €	72,00 €	86,00 €	100,00 €	114,00 €	128,00 €	43,00 €
bis 25.000,- €	71,00 €	89,00 €	107,00 €	125,00 €	143,00 €	161,00 €	54,00 €
bis 30.000,- €	88,00 €	110,00 €	132,00 €	154,00 €	176,00 €	198,00 €	66,00 €
bis 35.000,- €	104,00 €	130,00 €	156,00 €	182,00 €	208,00 €	234,00 €	78,00 €
bis 40.000,- €	120,00 €	150,00 €	180,00 €	210,00 €	240,00 €	270,00 €	90,00 €
bis 45.000,- €	132,00 €	165,00 €	198,00 €	231,00 €	264,00 €	297,00 €	99,00 €
bis 50.000,- €	144,00 €	180,00 €	216,00 €	252,00 €	288,00 €	324,00 €	108,00 €
über 50.000,- €	156,00 €	195,00 €	234,00 €	273,00 €	312,00 €	351,00 €	117,00 €

^{*)} vergl. § 3 Absatz 2 der Aufnahme- und Entgeltbedingungen

Einzugsermächtigung zum Einzug der monatlichen Beiträge s. Anlage.