



# Bildungs- und Betreuungsvertrag Kinderkrippe



## Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort / Geburtsland

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Konfession

Geschwister: \_\_\_\_\_

Anzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kinderarzt

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien

\_\_\_\_\_

Krankenkasse

Personen, die zur Abholung berechtigt sind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Kind wird zur Aufnahme in die Kinderkrippe zum \_\_\_\_\_ angemeldet.

## Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / Ort / Land

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / Ort / Land

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Berufstätig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
berufstätig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigt: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Betreuungszeit:

Tägliche Rahmenöffnungszeit:	7:00 bis 16:00 Uhr
Außer freitags:	7:00 bis 14:30 Uhr
pädagogische Kernzeit:	7:45 bis 11:45 Uhr
Mindestbuchungszeit:	mindestens 4h/Tag während der pädagogischen Kernzeit, mindestens 3 Tage pro Woche, eine Betreuungs- zeit von 15h/Woche hat sich bewährt!

### gewünschte Buchungszeit:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ = Stunden täglich: \_\_\_\_\_

gewünschte Tage: \_\_\_\_\_

Planen Sie eine Erhöhung der Buchungszeit im Laufe des Jahres?

Ab: \_\_\_\_\_ Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wird Ihr Kind in der Frühförderstelle oder in einer anderen Fachstelle (Ergotherapie, Logopädie...) betreut?

Wenn ja, welche Art von Frühförderung? \_\_\_\_\_

seit wann: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen /seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte:

---

---

---

Ich / wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden dabei beachtet.

Ein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind die Mitarbeiter verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

---

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2