



## 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 Betreuungszeit von 15h/Woche  
hat sich bewährt!

### Gewünschte Buchungszeit:

*Info: Die Buchungszeiten sollten täglich annähernd **gleich** eingehalten werden. Eine Buchungszeitenänderung ist im Regelfall ca. 4 Wochen zuvor anzugeben.*

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

gewünschte Tage: \_\_\_\_\_

Planen Sie eine Erhöhung der Buchungszeit im Laufe des Jahres?

Ab: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Erhält Ihr Kind bereits Frühförderung oder wird in einer anderen Fachstelle (Ergotherapie, Logopädie...) betreut?

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

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