

## Betreuungsvertrag

zwischen  
der Kindertagesstätte Drachennest  
und  
den Sorgeberechtigten

### 1. Angaben zum Kind

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

### 2. Betreuungszeitraum

Mein Kind wird ab dem \_\_\_\_\_ in der Kindertagesstätte Drachennest betreut.

Die Betreuung erfolgt in der Zeit zwischen \_\_\_\_\_ Uhr und \_\_\_\_\_ Uhr.

Das Betreuungsverhältnis besteht bis zum \_\_\_\_\_ oder bis zur schriftlichen Kündigung durch eine der Vertragsparteien gemäß den vereinbarten Kündigungsfristen.

### 3. Beitragszahlungen

Der monatliche Betreuungsbeitrag sowie das Essensgeld in Höhe von **305,00 EUR** (ohne Staffeltungszulage) sind spätestens bis zum **1. Werktag des laufenden Monats** fällig und werden per Lastschriftinzug vom Konto des Zahlungspflichtigen abgebucht.

Die Zahlungspflicht besteht für **12 Monate im Jahr**, unabhängig von Ferien- oder Schließtagen der Einrichtung. Der Zahlungspflichtige hat sicherzustellen, dass das Konto ausreichend gedeckt ist, um Rücklastschriften zu vermeiden.

Die Beitragspflicht beginnt mit dem im Vertrag festgelegten Beginn des Betreuungsverhältnisses.

### 4. Vertragsbedingungen

Mit Unterzeichnung dieses Vertrages erklären sich die Sorgeberechtigten mit folgenden Regelungen einverstanden:

- Die **Geschäftsbedingungen** der Kindertagesstätte wurden erhalten, gelesen und anerkannt.
- Das **Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz „Gemeinsam vor Infektionen schützen“** sowie die **Wiederzulassungstabelle der Kita bei Krankheiten** wurden erhalten und anerkannt.
- Die **Verpflichtungserklärung**, das **Konzept** sowie das **Schutzkonzept** der Kindertagesstätte wurden anerkannt.

### 5. Kündigung

Die Kündigung des Betreuungsvertrages kann nur schriftlich erfolgen und ist mit einer Frist von **vier Wochen zum Monatsende** möglich.

## 6. Datenschutz

Ich/wir bin/sind mit der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes gemäß Datenschutzbestimmungen einverstanden. Die detaillierten Datenschutzrichtlinien entnehmen Sie bitte dem beigefügten **Anhang**.

**Ort, Datum:** .....

**Unterschrift Sorgeberechtigter 1:** .....

**Unterschrift Sorgeberechtigter 2:** .....

---

**Bestätigung des Betreuungsplatzes durch die Einrichtung:**

.....

.....

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Monatsbeiträge in Euro inkl. Staffellung**

| Hort         |                      |        |         |
|--------------|----------------------|--------|---------|
| Grundbeitrag | Stufe                | Essen  | Gesamt  |
| 215,00€      | 1 (0%) = 0,00 €      | 90,00€ | 90,00€  |
| 215,00€      | 2 (87,50%) = 188,13€ | 90,00€ | 278,13€ |
| 215,00€      | 3 (100%) = 215,00€   | 90,00€ | 305,00€ |
| 215,00€      | 4 (115%) = 247,25€   | 90,00€ | 337,25€ |
| 215,00€      | 5 (125%) = 268,75€   | 90,00€ | 358,75€ |
| 215,00€      | 6 (135%) = 290,25€   | 90,00€ | 380,25€ |
| 215,00€      | 7 (150%) = 322,5€    | 90,00€ | 412,50€ |
| 215,00€      | 8 (165%) = 354,75€   | 90,00€ | 444,75€ |
| 215,00€      | 9 (175%) = 376,25€   | 90,00€ | 466,25€ |