

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 **455,00 EUR** (ohne Staffellungszulage) 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. Staffelfung

Krippe			
Grundbeitrag	Stufe	Essen	Gesamt
0,00€	1 (0%) = 0,00 €	90,00€	90,00€
365,00€	2 (87,50%) = 319,00€	90,00€	409,00€
365,00€	3 (100%) = 365,00€	90,00€	455,00€
365,00€	4 (115%) = 419,75€	90,00€	509,75€
365,00€	5 (125%) = 456,25€	90,00€	546,25€
365,00€	6 (135%) = 492,75€	90,00€	582,75€
365,00€	7 (150%) = 547,50€	90,00€	637,50€
365,00€	8 (165%) = 602,25€	90,00€	692,25€
365,00€	9 (175%) = 638,75€	90,00€	728,75€