



Marktgemeinde Straßwalchen  
Mayburgerplatz 1  
5204 Straßwalchen

## Betreuungsvereinbarung für die Alterserweiterte Gruppe und Kleinkindgruppe



Daten des Kindes				
Familienname		Vorname		Geburtsdatum
Geschlecht		Religionsbekenntnis	Erstsprache	Staatsbürgerschaft
SV – Nummer				
Straße		PLZ, Ort		
Geschwister (Name, Alter)				
Gesundheitsdaten des Kindes				
Allgemeine Anmerkungen zur Gesundheit (z.B.: Einlagen, Brille, ...)				
Therapiemaßnahmen:			Medikamenteneinnahme:	
Allergien:			Unverträglichkeiten:	

Betreuungsanmeldung				
ab Monat/Jahr:		Wunschgruppe:		
von:	bis:	(Tageszeiten)	Mo	Di
			Mi	Do
			Fr	
Betreuungszeiten:	<input type="radio"/> bis 20 Wochenstunden	€ 126,50	Mittagessen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	<input type="radio"/> bis 25 Wochenstunden	€ 157,50	Kostenbeiträge für das Mittagessen (€1,80/Tag) und die Jause (€ 1/Tage) werden gesondert tageweise verrechnet und monatlich kassiert.	
	<input type="radio"/> bis 31 Wochenstunden	€ 201,00		
	<input type="radio"/> bis 40 Wochenstunden	€ 273,00		
<p><b>Die Landesförderung beträgt für die Betreuung bis 30 Wochenstunden € 20,00 für die Betreuung mit mehr als 30 Wochenstunden € 40,00 und wurde bei unseren Beiträgen bereits abgezogen.</b></p> <p>Die Bezahlung endet jeweils zum Monatsletzten. Das Betreuungsausmaß darf 40 Wochenstunden nicht übersteigen.</p> <p>Die Beiträge werden 11x im Jahr eingehoben. Der Beitrag ist jeweils per 15. des Monats fällig und wird per Bankeinzug eingehoben.</p> <p><b>Kündigungsmodalitäten:</b> Die Betreuung kann monatsweise gekündigt werden.</p> <p>Am Karfreitag ist die Einrichtung geschlossen.</p> <p>Eine Sommerferienbetreuung wird angeboten. Abweichungen der Öffnungszeiten in der Sommerferienbetreuung sind jedoch möglich.</p> <p><b>Die letzten 3 Ferienwochen der schulischen Sommerferien ist die Einrichtung geschlossen.</b></p> <p>Die Betreuungseinrichtung ist an Samstagen, Sonn- und gesetzlichen Feiertagen, in den Weihnachtsferien (bis einschließlich 06.01.dFj) geschlossen. In den Osterferien wird nur bei entsprechendem Bedarf eine Betreuung angeboten.</p> <p>In den Monaten April bis August finden generell keine Eingewöhnungen statt.</p>				

Abholberechtigte Personen (ausgenommen Erziehungsberechtigte)			
Familienname	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Kind	Telefonische Erreichbarkeit

Daten der Erziehungsberechtigten		Mutter	
Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft	Erstsprache
alleinerziehend		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Adresse			
Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> Lebensgemeinschaft <input type="radio"/> verwitwet			
Telefon		Email	Dienstverhältnis
			<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit
Berufstätigkeit <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> in Karenz bis voraussichtlich:			
Dienstgeber	Berufsbezeichnung	Telefonnummer /Arbeit	aktuelle Dienstzeiten

Daten der Erziehungsberechtigten		Vater	
Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft	Erstsprache
alleinerziehend		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Adresse			
Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> Lebensgemeinschaft <input type="radio"/> verwitwet			
Telefon		Email	Dienstverhältnis
			<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit
Berufstätigkeit <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> in Karenz bis voraussichtlich:			
Dienstgeber	Berufsbezeichnung	Telefonnummer /Arbeit	aktuelle Dienstzeiten

Zustimmungserklärungen	
Verabreichung von Kaliumjodidtabletten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ich bin einverstanden, dass in der Betreuung Fotos von meinem Kind gemacht werden. (für Elternbriefe, für die Aktualisierung des pädagogischen Konzepts, für die Arbeitsdokumentation des pädagogischen Personals und PraktikantInnen) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

- ✓ Ich nehme die Betreuungsordnung, das pädagogische Konzept und das Eingewöhnungskonzept zur Kenntnis.
- ✓ Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle meine Angaben den Tatsachen entsprechen, und verpflichte mich, Änderungen sofort bekannt zu geben.

Sonstiges

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten