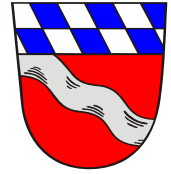


# Markt Ergoldsbach



**Inklusionskindergarten**

**Klähamer Dorfspatzen**

**Raiffeisenstr. 6**

**Kläham**

**84061 Ergoldsbach**

Tel.: 08771/910048

e-Mail: kiga-klaeham@vgem-ergoldsbach.de

## Betreuungsvertrag / Buchungsbeleg

**Name des Kindes:**

\_\_\_\_\_

**Zeitpunkt der Aufnahme:**

\_\_\_\_\_

**voraussichtlicher Zeitpunkt des Austritts:**

\_\_\_\_\_

**a) des Kindes**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

**b) des Vaters**

**c) der Mutter**

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname, Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum u. Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum u. Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Religion)

\_\_\_\_\_  
(Religion)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(wie Vater/oder)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, privat + Vorwahl, evtl. Handy-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, privat + Vorwahl, evtl. Handy-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Herkunftsland)

\_\_\_\_\_  
(Herkunftsland)

Verheiratet  eheähnliche Gemeinschaft  alleinerziehend

**Bei Alleinerziehenden ist der Sorgerechtsbeschluss vorzulegen.**

Erziehungsberechtigt:  beide  Mutter  Vater

Geschwister (Name + Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar während der Buchungszeit: \_\_\_\_\_

Die Eltern sind deutschsprachiger Herkunft

Beide Elternteile sind **nicht** deutschsprachiger Herkunft

Das Kind hat als Integrationskind besondere Bedürfnisse i. S. v. § 53 SGB XII

**2) Sind die Eltern berufstätig?**

**Mutter**

ja Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ Std. pro Woche

Wenn ja - Name, Anschrift, Tel.Nr. der Firma

**Vater**

ja Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ Std. pro Woche

Wenn ja - Name, Anschrift, Tel.Nr. der Firma

**3) Öffnungszeiten der Einrichtung und Kernzeiten**

Die Einrichtung ist von 07.00 Uhr bis 17.00 Uhr geöffnet.

Die Kernzeit der Einrichtung ist vormittags von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr und nachmittags von 12.45 Uhr bis 16.45 Uhr.

In dieser Zeit sollen alle Kinder gemeinsam am Leben in der Einrichtung teilnehmen.

Die Kernzeit ist deshalb verbindlich für jedes Kind zu buchen.

#### 4) Betreuungszeit

Folgende Buchungszeiten können wir Ihnen zu unseren Buchungszeiträumen anbieten:

##### Vormittag (Kernzeit 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr)

- 4,5 Std. > 7.45 – 12.15 Uhr
- 5,0 Std. > 7.30 – 12.30 Uhr
- 5,5 Std. > 7.00 – 12.30 Uhr
- 6,0 Std. > 7.00 – 13.00 Uhr
- 6,5 Std. > 7.00 – 13.30 Uhr

##### Nachmittag (Kernzeit 12.45 Uhr bis 16.45 Uhr)

- 4,5 Std. > 12.30 – 17.00 Uhr
- 5,0 Std. > 12.00 – 17.00 Uhr

##### Ganztags (Kernzeiten 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr sowie 12.45 Uhr bis 16.45 Uhr)

- 7,5 Std. > 7.30 – 15.00 Uhr (Kernzeit von 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr)
- 8,0 Std. > 7.00 – 15.00 Uhr (Kernzeit von 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr)
- 9,5 Std. > 7.30 – 17.00 Uhr
- 10 Std. > 7.00 – 17.00 Uhr

#### 5) Elternbeiträge und Gebühren \*

Innerhalb der Öffnungszeit der Einrichtung soll folgende Betreuungszeit gebucht werden:

| Buchungszeiten:  | Gebühr:  | Materialgeld: | Gesamt:  |
|--|----------|---------------|----------|
| <input type="checkbox"/> mehr als 4,0 Std. bis 4,5 Std.  | 73,00 €  | 2,75 €        | 75,75 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 4,5 Std. bis 5,0 Std.  | 77,00 €  | 2,75 €        | 79,75 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 5,0 Std. bis 5,5 Std.  | 80,50 €  | 2,75 €        | 83,25 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 5,5 Std. bis 6,0 Std.  | 84,50 €  | 2,75 €        | 87,25 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 6,0 Std. bis 6,5 Std.  | 88,50 €  | 2,75 €        | 91,25 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 7,0 Std. bis 7,5 Std.  | 94,00 €  | 4,50 €        | 98,50 €  |
| <input type="checkbox"/> mehr als 7,5 Std. bis 8,0 Std.  | 97,00 €  | 4,50 €        | 101,50 € |
| <input type="checkbox"/> mehr als 8,0 Std. bis 8,5 Std.  | 100,00 € | 4,50 €        | 104,50 € |
| <input type="checkbox"/> mehr als 8,5 Std. bis 9,0 Std.  | 102,50 € | 4,50 €        | 107,00 € |
| <input type="checkbox"/> mehr als 9,0 Std. bis 9,5 Std.  | 104,50 € | 4,50 €        | 109,00 € |
| <input type="checkbox"/> mehr als 9,5 Std. bis 10,0 Std. | 108,00 € | 4,50 €        | 112,50 € |

\* **Der Marktgemeinderat Ergoldsbach behält sich eine Erhöhung der Kindergartenbeiträge und der Gebühr für das Materialgeld für das Betreuungsjahr 2019/2020 vor.**

Änderungen des Aufenthalts wegen Eingewöhnung, Krankheit, Urlaub, Arztbesuch oder sonstiger Verhinderung bleiben bei der Berechnung unberücksichtigt.

Änderungen der Buchungszeit sind zu begründen und mindestens 6 Wochen vorher zu beantragen.

Der Kindergarten kann während des Jahres (Sommerferien und zwischen Weihnachten und Neujahr) an 30 Tagen geschlossen sein (BayKiBiG).

#### Mittagessen:

Zur Teilnahme am Mittagessen ist eine Mindestbuchungszeit von 6:00 Stunden erforderlich.

Mein Kind benötigt Mittagessen  JA  NEIN

Kosten derzeit 64,00 € pro Monat für Mittagessen (Wenn „JA“, bitte Zusatzanmeldung am Anmelde tag ausfüllen!)

**Der Marktgemeinderat Ergoldsbach behält sich eine Erhöhung der Kosten für die Mittagsverpflegung für das Betreuungsjahr 2019/2020 vor.**

#### Teegeld:

In den Wintermonaten (November bis März) kann den Kindern warmer Tee angeboten werden. Nähere Infos erhalten Sie zu gegebener Zeit von Ihrem Kindergarten.

## 6) Vorlage des Vorsorgeuntersuchungsheftes und des Impfbuches:

Untersuchungsheft: U 1  2  3  4  5  6  7  7 a  8  9  durchgeführt

Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen.

Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde noch **nicht** wahrgenommen.  
Die Erziehungsberechtigten wurden darauf aufmerksam gemacht, diese wahrzunehmen.

Vorsorgeuntersuchungsheft nicht vorgelegt

Schutzimpfungen Tetanus: 1.  2.  3.  4.  5.  Auffrischung

Impfbuch nicht vorgelegt

Eine Impfberatung lt. altersgemäßer Vorsorge wurde wahrgenommen.

Eine Impfberatung lt. altersgemäßer Vorsorge wurde **nicht** vorgenommen.  
Die Erziehungsberechtigten wurden darauf aufmerksam gemacht, sich beraten zu lassen.

Bereits bekannte Allergien und Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Die Kindergartenleitung hat die Verpflichtung, sämtliche Vorsorgeunterlagen (Vorsorgeuntersuchungsheft und Impfbuch) auf Vollständigkeit zu überprüfen.

Name Hausarzt mit Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Name d. Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass das Kindergartenpersonal bei Bedarf einen ortsansässigen Arzt aufsucht. Das Personal darf keinerlei Medikamente verabreichen, z.B. Penicillin, Hustensaft, Tabletten. Grundsätzlich sind Kinder, die mit Medikamenten behandelt werden, als krank zu betrachten und sollen zum Schutz der gesunden Kinder zu Hause betreut werden.

- 7) Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen und ist jeweils zum Monatsende unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zulässig. Die Abmeldung zu einem Zeitpunkt nach dem 01.04. eines Betreuungsjahres ist nur bei Wegzug oder aus einem wichtigen Grund möglich.
- 8) Aufgrund der Kindergartenordnung des Marktes Ergoldsbach vom 23.01.2018 werden in den Kindergarten Kinder vom vollendeten 3. Lebensjahr bis zum Schuleintritt aufgenommen.
- 9) Für Geschwisterkinder, die zur selben Zeit eine Kindertageseinrichtung des Marktes Ergoldsbach besuchen, wird die geringere Gebühr um die Hälfte ermäßigt.
- 10) Wir sind mit folgenden Vorschriften einverstanden:
  - Konzeption (auf der Homepage und liegt im Kindergarten Kläham auf)
  - Kindergartenordnung (Anlage)
  - „Geimpft – geschützt“ in Kindertageseinrichtungen (Anlage)
  - Sozialdatenschutz (Anlage)
  - Infektionsschutzgesetz – Merkblatt (Anlage)
- 11) Mein Kind darf von \_\_\_\_\_  
(**nur Personen ab 18 Jahre!**) abgeholt werden.

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und teile sich ergebende für diesen Buchungsbeleg entscheidende Änderungen sofort mit.

Die von Ihnen gewünschte Buchungszeit kann erst nach der Analyse der Gesamtanmeldungen verbindlich zugesagt werden.

Ihr Anmeldewunsch ist unverbindlich. Sollte Ihr gewünschter Kindergartenplatz **nicht** möglich sein, werden Sie schriftlich benachrichtigt.

Ergoldsbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)

\*\*\*\*\*

### **Bankeinzugsermächtigung**

Hiermit wird der Markt Ergoldsbach ermächtigt, bis auf Widerruf die Kindergartengebühren vom nachfolgenden Konto abzubuchen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ergoldsbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)