

Betreuungsvertrag Hort

zwischen KiJuFa e.V. Glonn, Am Seestall 19, 85625 Glonn
vertreten durch den geschäftsführenden Vorstand und
den Personensorgeberechtigten des unten genannten Kindes
über dessen Bildung, Erziehung und Betreuung im Hort der KiTa Glonn.

Personaldaten Mutter:

Vor- und Familienname: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____
Adresse: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: _____
Telefonnummer Arbeit: _____

Personaldaten Vater:

Vor- und Familienname: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____
Adresse: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____
Handynummer: _____
Telefonnummer Arbeit: _____

Personaldaten Kind:

Vor- und Familienname: _____
Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Religionszugehörigkeit: _____
Schulklasse: 1. 2. 3. 4. 5. 6. Klasse
wohnt bei: Mutter Vater _____
Abweichende Adresse: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____

Vertragsbeginn:

Das oben genannte Kind wird zum 01.MM.JJJJ in die Einrichtung aufgenommen.

Familienstand der Eltern:

- verheiratet getrennt lebend geschieden
- in Lebensgemeinschaft lebend

Das Sorgerecht hat:

- Mutter und Vater gemeinsam Mutter alleine Vater alleine
- _____

Name und Adresse des/r sonstigen Personensorgeberechtigten

Weitere Informationen zum Kind:

Das Kind ist krankenversichert bei: Mutter Vater _____

Name der Krankenkasse: _____

Hausarzt: _____

Allergien: _____

Schutzimpfungen: _____

Medikamenteneinnahme: Bitte gesondertes Formular verwenden.

Frühere Erkrankungen, die noch von Bedeutung sind:

Geschwister mit Altersangabe:

Name: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Geburtstag: _____

Name: _____ Geburtstag: _____

Unterbringung im Notfall:

Vor- und Familienname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Abholung: Wer darf das Kind noch abholen?

1. Name: _____ Adresse: _____

2. Name: _____ Adresse: _____

3. Name: _____ Adresse: _____

Weitere Vereinbarungen:

Mein/Unser Kind ...

ist Schwimmer/in. ja nein

darf die KiTa alleine verlassen um _____ Uhr. ja nein

darf allein nach Hause gehen. ja nein

darf mit anderen Kindern auf den „roten Platz“ gehen. ja nein

darf bei Besuchen in Schwimmbädern teilnehmen. ja nein

darf bei Ausflügen in einem PKW des Personals mitfahren. ja nein

darf nach Kopfläusen untersucht werden. ja nein

Bei meinem Kind dürfen kleine Wunden verarztet werden. ja nein

Bei meinem Kind dürfen kleine Fremdkörper entfernt werden. ja nein

Kindergartenzeit:

Mein/Unser Kind hat folgenden Kindergarten besucht:

Kindergarten der KiTa Glonn: von _____ bis _____

Andere Einrichtung: _____ von _____ bis _____

Telefonliste:

Folgende Telefonnummer darf für die Telefonliste **der Gruppe** verwendet werden:

Schweigepflichtsentbindung gegenüber Lehrern:

Hiermit entbinde/n ich/wir die Gruppenerzieherin/Einrichtungsleitung meines/unseres Kindes für Gespräche mit den Lehrkräften seiner Klasse von der Schweigepflicht, wenn es die pädagogische Arbeit erforderlich macht: ja nein

Datenschutzerklärung:

Alle Angaben werden nur zum Zweck der Bearbeitung erhoben, sie unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

Weitere Bestandteile des Vertrags:

Mit der Unterzeichnung des Vertrags erkläre/n ich/wir, dass ich/wir nachfolgend aufgeführten Unterlagen erhalten, gelesen und verstanden habe/n und den Inhalt vorbehaltlos akzeptiere/n:

- die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)
- den Hortleitfaden
- das Merkblatt „Infektionsschutz“
- das Merkblatt „Geimpft – geschützt“
- Einverständniserklärung Film/Foto

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Einrichtungsleitung/Geschäftsleitung