

**Vertrag über die Betreuung eines Gastkindes in der Kindertageseinrichtung „Sonnenstrahl“
der Gemeinde Großolbersdorf (Gastkindvertrag)**

zwischen der Gemeindeverwaltung Großolbersdorf
Am Rathaus 8
09432 Großolbersdorf

und den Personensorgeberechtigten (Anschrift)

Auf der Grundlage des Sächsischen Gesetzes zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (SächsKitaG) in der jeweils aktuellen Fassung und der Satzung über die Kindertageseinrichtung „Sonnenstrahl“ der Gemeinde Großolbersdorf in der jeweils aktuellen Fassung

wird folgender Betreuungsvertrag abgeschlossen:

1. Das Kind _____, geboren am _____ wird

- in der Einrichtung Großolbersdorf
- Kinderkrippe
- Kindergarten
- Hort

- in der Einrichtung Hohndorf
- Kinderkrippe
- Kindergarten

für den Zeitraum vom _____ bis _____ aufgenommen.

2. Die Betreuungszeit beträgt im Kindergarten/
Kinderkrippe

- täglich bis 10 Stunden
- täglich bis 9 Stunden
- täglich bis 7 Stunden
- täglich bis 6 Stunden
- täglich bis 4,5 Stunden

Die Betreuung beträgt im Hort

- täglich bis 6 Stunden
- täglich bis 5 Stunden
- täglich bis 4 Stunden

3. Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages wird den Regelungen der jeweils geltenden Satzung über die Kindertageseinrichtung „Sonnenstrahl“ der Gemeinde Großolbersdorf sowie der Hausordnung der Kindertageseinrichtung zugestimmt.
4. Der Elternbeitrag wird mittels gesonderten Bescheid erhoben. Die Höhe des Elternbeitrages richtet sich nach der jeweils gültigen Satzung.
4. Es wird das Einverständnis erteilt, dass das Kind an geplanten Veranstaltungen (z. B. Ausflüge mit Sonderbus/Linienbus; Wanderungen) teilnehmen darf.
5. Für das Obstfrühstück ist ein Kostenbeitrag je Essenstag zu zahlen.
6. Die Gemeinde kann den Betreuungsvertrag bei Vorliegen eines wichtigen Grundes fristlos kündigen.
7. Die Personensorgeberechtigten erklären ihre Erlaubnis, dass die Erzieherin im Notfall nach eigenem Ermessen einen Arzt zur Behandlung des Kindes rufen darf.

Großolbersdorf, dem

Zustimmung zur Aufnahme des Kindes

Leiterin der Einrichtung

Uwe Günther
Bürgermeister

Personensorgeberechtigte

Anschrift und Telefonnummer der Arbeitsstelle der Personensorgeberechtigten während der Betreuungszeit

Mutter: _____

Vater: _____

Bearbeitungsvermerk:

Bescheid erstellt: _____
Datum Unterschrift

Erstattung beantragt: _____
Datum Unterschrift