



FAB e.V.
Verein zur Förderung von Ausbildung, Beschäftigung, Beratung und
Betreuung Jugendlicher und Erwachsener
Zwickauer Straße 69 in 08451 Crimmitschau (Tel.-Nr.: 0 37 62 / 95 14 0)

Betreuungsvertrag

für

Name des Kindes:	Einrichtung:
Geburtsdatum, -ort:	Geschlecht:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:

Sorgeberechtigte des Kindes:

1. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Anschrift(falls abweichend):
---------------	------------------------------

2. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Anschrift(falls abweichend):
---------------	------------------------------

wird auf der Grundlage der aktuellen Betreuungsordnung ein Vertrag zur Kinderbetreuung geschlossen.

§1

Beginn des Betreuungsvertrages: _____ befristet bis: _____

§2

Der/die Sorgeberechtigte(n) akzeptieren mit der Unterschrift des Vertrages das pädagogische Konzept der Einrichtung, die Betreuungsordnung sowie die Hausordnung.

§3

Die täglichen Betreuungsstunden betragen für:

Krippe:	9 Std.	<input type="checkbox"/>	andere Std.	<input type="checkbox"/>
Kindergarten:	9 Std.	<input type="checkbox"/>	andere Std.	<input type="checkbox"/>
			(Bitte Std.-anzahl eintragen)	
Hort:	6 Std.	<input type="checkbox"/>	5 Std.	<input type="checkbox"/>
	(Bitte ankreuzen)			

Bei Wechsel der Einrichtungsart innerhalb der Einrichtung bedarf es keiner Kündigung!

§4

Sie/Er erklär(en) sich zu einer engen Zusammenarbeit mit den MitarbeiterInnen der KITA/Hort im Interesse der Entwicklung des Kindes bereit.

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift
1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift
2. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift / Stempel
FAB e.V. Leiter Finanzen/Verwaltung