

Rathausstraße 3  
92289 Ursensollen  
☎ 09628 / 923927



## BETREUUNGSVEREINBARUNG

zwischen

### Großtagespflege Wichtelwiese

Sozialdienst katholischer Frauen e.V.  
Tagespflege  
Studentenplatz 2  
92224 Amberg



Gemeinde Ursensollen  
Rathausstraße 1  
92289 Ursensollen



GEMEINDE **URSENSOLLEN**

für das **Kind** / die **Kinder**

Name:		geb. am:	
Name:		geb. am:	

und den Erziehungsberechtigten

### Persönliche Angaben der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
Geb.-datum und -ort		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon privat, ggf. Handy beruflich		
Emailadresse		

### Zeitraum des Betreuungsverhältnisses:

Beginn: _____	<input type="checkbox"/> bis voraussichtlich _____ <input type="checkbox"/> auf unbestimmte Dauer
---------------	--



Rathausstraße 3  
92289 Ursensollen  
☎ 09628 / 923927



**Betreuungszeiten sind** (nach Ablauf der Eingewöhnungsphase)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Wöchentliche Gesamtbuchungstundenzahl				

**Zuständige Tagespflegeperson** (wird von der Tagesmutter ausgefüllt)

Name der Tagesmutter	
----------------------	--

**Grund für den Bedarf an Tagespflege**

- Berufstätigkeit der Mutter, Arbeitgeber/selbstständig
- Berufstätigkeit des Vaters, Arbeitgeber/selbstständig
- sonstige Gründe \_\_\_\_\_

Falls in einem Notfall kein Elternteil erreicht werden kann. Gibt es eine zusätzliche Person, die wir kontaktieren dürfen?

Name	Beziehung zum Kind	Telefonnummer

Wer außer den o.g. Erziehungsberechtigten darf das Kind aus der Wichtelwiese abholen? Bitte vorher ankündigen!

Name	Beziehung zum Kind	Telefonnummer

**Kostenbeitrag:**

Der monatlichen Kostenbeitrag wird durch das Kreisjugendamt Amberg-Sulzbach erhoben und in Rechnung gestellt.  
Der Elternbeitrag ist ganzjährig zu entrichten.

**Kündigungsfrist**

Der Vertrag endet mit Ablauf des Kindergartenjahres (August) an dem das o.g. Kind 3 Jahre alt ist. Ein Sonderkündigungsrecht besteht jederzeit mit einer 3monatigen Kündigungsfrist zum Monatsende.



Rathausstraße 3  
92289 Ursensollen  
☎ 09628 / 923927



### Anmeldung in weiteren Kinderbetreuungseinrichtungen (freiwillige Angabe)


Wir erlauben dem Personal der Wichtelwiese den Austausch unserer persönlichen Daten mit den o.g. Kinderbetreuungseinrichtungen. Der Austausch dient der Planung für die Vergabe der Plätze.

#### **Ersatzbetreuung:**

Der Tagespflegeperson stehen jährlich 30 Werktage Urlaub zu (Schließtage). Während dieser Urlaubstage besteht kein Anspruch auf Ersatzbetreuung gegenüber dem Kreisjugendamt oder dem SkF.

#### **Krankheit des Kindes:**

Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, das Personal von einer Erkrankung des Kindes umgehend zu unterrichten und sich abzusprechen. Bei Erkrankung des Kindes kann eine Betreuung in der Regel nicht stattfinden (Ansteckungsgefahr für andere Kinder und dem Personal, aufwändige Pflege)

Es liegt in der Entscheidung des Personals, ein Krankes Kind aufzunehmen oder nicht. Das Personal kann eine Bescheinigung eines Arztes verlangen, dass das Kind wieder genesen ist.

Bei Unfall oder plötzlicher Erkrankung des Kindes in der Einrichtung sind umgehend die Erziehungsberechtigten zu informieren. Die Erziehungsberechtigten bevollmächtigen die Tagespflegeperson, wenn es erforderlich sein sollte, eine ärztliche Behandlung des Kindes zu veranlassen.

Die Erziehungsberechtigten hinterlegen bei dem Personal eine Kopie des Impfpasses.

Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen und sonstige Arztbesuche obliegen den Eltern. Das Personal soll von den Ergebnissen des Arztbesuches unterrichtet werden, soweit es die Pflege angeht.

#### **Name, Anschrift, Telefonnummer des Kinderarztes:**

---

—

---

—



Rathausstraße 3  
92289 Ursensollen  
☎ 09628 / 923927



**Es bestehen beim Tagespflegekind folgende gesundheitliche Probleme, Allergien etc.:**

Erkrankung/Allergien etc.	Vereinbarungen (Medikamente etc.)

**Schweigepflicht:**

Alle Beteiligten verpflichten sich, über alle Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich beider Parteien betreffen, Stillschweigen zu bewahren. Dies gilt auch nach Beendigung der Betreuung.

**Folgende Formulare und Informationen wurden zusätzlich ausgehändigt:**

- Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege
- Datenschutzerklärung
- Elternbeiträge der aktuell gültigen Richtlinien
- Nachweis der kinderärztlichen Untersuchung
- Nachweis über die Masernimpfung
- Erklärung zur Berechtigung zu einer Betreuung in Kindertagespflege
- Antrag auf bayerisches Krippengeld

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagespflegeperson

Die unterzeichnete Betreuungsvereinbarung geht an den Sozialdienst katholischer Frauen e. V. Amberg, Tagespflege Landkreis, Studentenplatz 2, 92224 Amberg.  
Eine Kopie ergeht an die leiblichen Eltern, an die zuständige Tagesmutter an das Kreisjugendamt Amberg-Sulzbach.



Rathausstraße 3  
92289 Ursensollen  
☎ 09628 / 923927



## Nachweis der Kinderärztlichen Untersuchung bei der Anmeldung zum Besuch einer Tagespflegeperson

Für das Kind:

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname), geb. am \_\_\_\_\_

Bei Abschluss der Betreuungsvereinbarung zur Tagespflege wurden die Eltern des oben genannten Kindes von mir am \_\_\_\_\_ (Datum) aufgefordert, einen Nachweis über die Durchführung der kinderärztlichen Vorsorgeuntersuchung vorzulegen.

Mir wurde am \_\_\_\_\_ (Datum) folgender Nachweis vorgelegt:

- ordnungsgemäß abgestempelt und unterschriebenes Kinder- Untersuchungsheft
- ordnungsgemäße Bestätigung des Kinderarztes über die durchgeführten fälligen Früherkennungsuntersuchungen
- sonstiges

\_\_\_\_\_

oder

- trotz Aufforderung wurde kein Nachweis über die kinderärztliche Vorsorgeuntersuchung vorgelegt.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Personals)

