Zrěčenje

wo přijimanju a zastaranju dźěsća w pěstowarni Serbskeho šulskeho towarstwa z.t. w Ralbicach

wobsah:

dokument čo. 22036	1	Přijimanje a organizacija w pěstowarni
	2	Wotewrjenske časy
	3	Planowanje w prózdninach
	4	Staršiski přinošk a jědźny pjenjez
	5	Zawěsćenje – škit
	6	Zhromadne dźěło mjez staršimi a kubłar:kami
	7	Wupowědźenje abo wotzjewjenje městna
dokument čo. 22012	Přizwolenje wotpowědnje datowemu škitej (EU-DSGVO)	
dokument čo. 24002	Zakładne daty	
dokument čo. 22022	Dowolnosć e-mejlka + Care Kita-App	
dokument čo. 22028	SEPA-ćežopisowy mandat	
dokument čo. 22031	Naprašnik za čas zažiwjenja	
dokument čo. 22032	Wobkrućenje dźěłodawarja (staraćel 1 a staraćel 2)	
dokument čo. 22035	Podźělny popłatk gmejny	

Zrěčenje
wo přijimanju a zastaranju dźěsća w pěstowarni Serbskeho šulskeho towarstwa z.t. w Ralbicach

Ze staršimaj / zamołwitym/aj za zastaranje dźěsća

knjeni .....
mjeno, předmjeno

a knjezom .....
mjeno, přeďmjeno

bydlaca/y w .....
dróha, čo.

.....
póstowe wodź. čo., městnosć

....
priw. tel.čo. służbne tel. čo.

.....
(e-mejlowa adresa)

a **Serbskim šulskim towarstwom z.t.**
Póstowe naměsto 2, 02625 Budyšin,

jako swobodnym nošerjom pěstowarnje
„Serbska pěstowarnja w Delanach“

wujedna so slědowace zrěčenje:

1 Přijimanje a organizacija w pěstowarni

Pěstowarnja w Ralbicach (☎ 035796 / 88 96 45) přiwozmje

....
mjeno, předmjeno dźěsća narodźena/y

jako z časowym zastaranjom

- žłobikowe dźěćo *(0 do 3 lět)* ( ) - hač do 4,5 hodź. ( ) - hač do 9,0 hodź. ( )
- pěstowarske dźěćo ( ) - hač do 6,0 hodź. ( ) - hač do 10,00 hodź. ( )
- hač do 7,5 hodź. ( )

Přijimanje płaći z dnja .....

Dotalne přebywanišćo dźěsća (žłobik, pěstowarnja, hort)

mjeno a městnosć .....

přijimanje wot .....

kónc zastaranja .....

Dalše dźěćo/dźěći ze swójby, kotrež wopyta/ja runočasnje žłobik, pěstowarnju, hort:

mjeno, předmjeno datum narodźenja žłobik/pěstowarnja/hort

.....

.....

.....

Za zastaranje w postupnej starobnej skupinje ma so zrěčenje z pisomnej prostwu wudospołnić.

Prawidłownje / zwjetša slědowace wosoby dźěćo do pěstowarnje přiwjedu a je zaso wotewzaja:

.....
(mjeno, přiwuzniski stopjeń)

.....
(mjeno, přiwuzniski stopjeń)

.....
(mjeno, přiwuzniski stopjeń)

Druhe wosoby směd́ža dźěćo jeničce potom wotewzać, hdyž předleži pisomna dowolnosć staršeju / zamołwiteho/je za zastaranje dźěsća. Dohladownsku winowatosć na dompuću maja starši.
Starši maja pěstowarnju hnydom informować wo naslědnje mjenowanych změnach:

- wo chorosći abo njezbožu dźěsća,
- wo infekciskich chorosćach w swójbje,
- wo změnjenju bydlenja abo dźěłoweho městna,
- wo změnach swójbnych poměrow,
- wo wotzjewjenju abo změnje dźěćaceho dnjoweho přebywanišća (hlej dypk 7)

Do přijimanja dźěsća předpołoža starši pisomne lěkarske wopodstatnjenje wo strowotniskim stawje dźěsća a dopokaz wo šćěpjenjach. Starši su winowaći, kubłarku/ja prawidłownje wo wosebitosćach strowoty dźěsća informować. To potrjechi wosebje infekciske chorosće.
Dźěćo smě hakle zaso pěstowarnju wopytać, hdyž lěkar to pisomnje dowoli.

2 Wotewrjenske časy

Pěstowarnja je tuchwilu w času wot 6.30 hodź. do 16.30 hodź. wotewrjena.

Změnu wotewrjenskeho časa na namjet staršiskeje přirady dyrbi swobodny nošer schwalić.

Dokładny čas hladanja jednotliweho dźěsća staršej / zamołwity/a za zastaranje dźěsća z wjednicu pěstowarnje dojednatej/ja.

Naše dźěćo wopyta pěstowarnju prawidłownje / zwjetša

w času wot ..... do ..... hodź.

Kóždažkuli změna ma so z wjednicu pisomnje dojednać.

3 Planowanje w prózdninach

Zarjadnišćo móže so za čas lěćnych prózdnin hač do tři tydźenjow, w času mjez hodami a nowym lětom a na dnjach mjez swjatymaj dnjomaj zawrěć. Móžne terminy zawrjenja so staršim znajmjeńša šěsć měsacow do toho wozjewja.

4 Staršiski přinošk a jědźny pjenjez

Měsačny staršiski přinošk postaji so wotpowědnje § 15 Zakonja wo dźěćacych dnjowych přebywanišćach (Sächsisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen) a płaćiwym popłatkowym porjedźe gmejny Ralbicy-Róžant. Wón ma so w połnej wysokosći hač do 5. kóždeho měsaca přepokazać. Po móžnosći ma so dowolnosć za wotknihowanje po SEPA měritku dać.

Staršiski přinošk dyrbi so tež w času, hdyž je pěstowarnja po planje zawrjena, dźěćo chore abo w dowolu płaćić.
Starši z niskimi dochodami smědźa pola młodźinskeho hamta pisomnu prostwu wo zniženju staršiskeho přinoška stajić. Wotmołwa dyrbi so bjez komdźenja swobodnemu nošerjej předpołožić.

Za zastaranje z jědźu ma so wosebite zrěčenje wotzamknyć.

Projektny pjenjez we wysokosći 3,00 € wob měsac, serwisowa pawšala 0,80 € za porciju wobjeda so hromadźe ze staršiskim přinoškom wotknihuje.

5 Zawěsćenje – škit

Kubłarki/jo a sobudźěłaćerki/jo zarjadnišća přewozmu za čas přebywanja dźěsća we pěstowarni winowatosć zastaranja a dohladowanja. Tuta so započina z přijimanjom dźěsća a skónči so, hdyž přepodaja kubłarki(jo) dźěćo zaso staršim. Dohladowansku winowatosć na puću do pěstowarnje a na dompuću maja starši. Nošer a jeho personal su swoju winowatosć zasadnje spjelnili, hdyž přepodadźa dźěćo po doręčenym wašnju.
W času přebywanja w zarjadnišću su dźěći zawěsćene přez zakonske njezbožowe zawěsćenje. Tute zawěsćenje wopřija tež direktny puć do a z pěstowarnje.
Poručamy wam pak wotzamknyć rukowanske zawěsćenje (Haftpflichtversicherung) za waše dźěći, dokelž wy za ewentualnje nastate škody, zawinowane přez waše dźěćo, rukujeće.

6 Zhromadne dźěło mjez staršimi a kubłarkami/jami

Zakład za koncepcionelne (pedagogiske) dźěło twori Sakski kubłanski plan. Z předležacym pedagogiskim konceptom SŠT z.t. za pěstowarnje su starši přezjedni. Domowy porjad a pedagogiska koncepcija su wobstatk tutoho zrěčenja. Wočakujemy, zo starši dźěło kubłarkow/jow podpěraja.
Na naprašowanja staršich kubłarki/kubłarjo kóždy čas wotmołwja abo so rozmołwny termin dojedna. Wobstajne wobdźělenje na staršiskich wječorkach a druhich staršiskich zarjadowanjach so wuraznje přeje.

7 Wupowědźenje abo wotzjewjenje městna

Starši a swobodny nošer smědźa zrěčenje z wupowědźenskim časom jednoho měsaca ke kóncej měsaca pisomnje wupowědźić. Wupowědźenski čas liči so z dnja dochada wupowědźenskeho pisma.

Prawo na wurjadne wupowědźenje ważneje přičiny dla so njedótka. Jako ważne přičiny wobhladuja so:

- krótkodobna změna bydlenja staršich,
- krótkodobne přiwzaće dźěsća do dźělnostacionarneho abo spěchowanskeho zarjadnišća,

Nošer smě zrěčenje hnydom nimorjadnje wupowědźić a dźěćo z pěstowarnje wuzamknyć:

- jeli so staršej ćežko přećiwo zrěčenju přeńdźetej
- hdyž dźěćo dlěje hač štyri tydźenje bjez zamołwjenja pobrachuje
- hdyž staršej staršiski přinošk dlěje hač dwaj měsacaj zasobu njepłaćitej
- při zranjenju zakonja za škit před infekcijami

Wupowědźenje dyrbi so pisomnje wuprajić, wurjadne wupowědźenje přidatnje wopodstatnić.

Ralbicy, dnja _____

_____
podpismo nošerja

Serbske šulske towarstwo z.t.
Póstowe naměsto 2
02625 Budyšin
tel.: 03591 550216

_____
podpismo maćerje /
zamołwiteje za zastaranje dźěsća

_____
podpismo nana /
zamołwiteho za zastaranje dźěsća

Einwilligung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage der EU-DSGVO und des BDSG erhoben.
Die personenbezogenen Daten werden nur weitergegeben, wenn dies zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben notwendig ist.

Wir erteilen hiermit die Einwilligung für die Erhebung und Verarbeitung der Daten.
Weiterhin erteilen wir die Einwilligung zur Datenübermittlung an den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe und die Wohngemeinde.

Diese Einwilligungserklärung ist keine Bedingung für die Aufnahme Ihres Kindes. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie alle zum Abschluss des Betreuungsvertrages benötigten Angaben machen müssen, die das Kita Gesetz vorsieht.

(Stempel der Einrichtung)

Name des Kindes:_____ Geburtsdatum: _____

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, den Sorbischen Schulverein e.V. (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Sorbischen Schulverein e. V. die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln.

…….. ……
Ort, Datum Unterschrift

Pokiw: Njeje praktikabelne, tutón formular w serbskej rěči wužiwać, tohodla jenož w němskej rěči předleži.

Serbska pěstowarnja we Delanach
Sorbische Kindertagesstätte „Serbska pěstowarnja w Delanach“ Ralbitz

Zakładne daty / Stammdaten

mjeno dźěsća / Name des Kindes: ..... nar. / Geburtsdatum: .....

	staraćel / Sorgeberechtigter	staraćelka / Sorgeberechtigte
mjeno / předmjeno – adresa Name / Vorname Adresse		
tel. čisło Tel. Nr. priwatnje privat		
mobilny mobil		
służbnje dienstlich		
mejlka / E-Mail		
dowolnosć k wotewzaću dźěsća / Abholberechtigung	mjeno, předmjeno *(přiwuzny, spřećeleny)* Name, Vorname *(Verwandschaftsgrad)*	
woprawnjeny/a / Berechtigte/r 1		
woprawnjeny/a / Berechtigte/r 2		
woprawnjeny/a / Berechtigte/r 3		
woprawnjeny/a / Berechtigte/r 4		
Dopokaz šćěpjenja napřećo wosypicam / Impfschutznachweis Masern		
Šćěpjenje / Impfung 1 *(kalendrowe lěto / Kalenderjahr)*	Šćěpjenje / Impfung 2 *(kalendrowe lěto / Kalenderjahr)*	
Dowolnosć / Erlaubnis *(prošu nakřižować / bitte ankreuzen)*		
wužiwanje słónčneje kremy / Applikation Sonnencreme	haj / ja	ně / nein
wotstronjenje klěšćow / Entfernung von Zecken	haj / ja	ně / nein
kontrola wšow / Überprüfung auf Läuse	haj / ja	ně / nein
Datowy škit *(pisomnje, foto, wideo)* / Datenschutz *(Wort, Schrift, Foto, Video)* *(prošu nakřižować / bitte ankreuzen)*		
interna dokumentacija / interne Dokumenatation	haj / ja	ně / nein
ćišćane medije / nowiny Printmedien / Zeitung	haj / ja	ně / nein
online	haj / ja	ně / nein
Přispomnjenja, wosebitosće, alergije, njeznjesliwosće / Bemerkungen, Besonderheiten, Allergien, Unverträglichkeiten		

Lubi starši,
dźensa wobroćimy so na Was z wosebitej próstwu wo dowolnosć. W zmysle trajneje skutkownosće chcemy puć informacijow nastupajo žłobik, pěstowarnju a hort **Serbskeje pěstowarnje w Delanach** na digitalnu formu změnić. Prěnjotnje ma to lěpšinu, zo kóždy z Was informaciju dóstanje a zo je za jednotliwca kóždy čas přistupna. Dźiwajo na škit datow, su jenož nošerjej a kubłanišću Waše e-mejlowe adresy znate. Waše adresy sadźa so w programje do t.m. BCC (blind carbon copy) štož woznamjenja, zo při rozpósłanju něchtó Wašu e-mejlowu adresu njewidźi.

Přihłosuju wuměnje informacijow ze zarjadnišćom Serbska pěstowarnja w Delanach přez e-mejlku abo CARE Kita-App. *(Prošu wupjelnić, podpisać a ze zrěčenjom w zarjadnišću wotedać.)*

Ja/Mój _____ mjeno dźěsća: _____
mjeno / předmjeno

poćahuju/poćahujemoj w přichodźe informacije, kiž nastupaja należnosće přez e-mejlku. Mi/Namaj je wědome, zo njeje komunikacija wěsta a zo móže so přez třećich manipulować. Wšitke pisanja płaća jako doručene, hdyž jewja so we mojim/našim e-mejlowym kašćiku.

e-mejlowa adresa *(w ćišćanych pismikach):* _____

....
datum podpismo

Liebe Eltern,
im Sinne der Nachhaltigkeit wollen wir den Weg der Kommunikation in die digitale Form ändern. Dies bedeutet, dass wir in Zukunft Informationen, welche die Kindertagesstätte **„Serbska pěstowarnja w Delanach“** in **Ralbitz** betreffen, über E-Mail verschicken. Dies hat den Vorteil, dass wir Ressourcen schonen, jedem die Information zugänglich ist und auch zu jederzeit abrufbar bleibt. Unter Achtung des Schutzes Ihrer Daten sind Ihre E-Mail-Adressen nur dem Träger und dem Team der Kita bekannt. Ihre Adresse wird als BCC (blind carbon copy) im Mailprogramm eingetragen, das bedeutet, dass beim E-Mail-Versand keiner Ihre E-Mail-Adresse sieht.

Einwilligung zum Informationsaustausch über E-Mail oder CARE Kita-App mit der Sorbischen Kindertagesstätte „Serbska pěstowarnja w Delanach“ in Ralbitz. *(Bitte ausfüllen, unterschreiben und mit dem Betreuungsvertrag in der Einrichtung abgeben.)*

Ich/Wir _____ Name des Kindes: _____
Name / Vorname

beziehe/beziehen in Zukunft Informationen, welche die Kita betreffen per E-Mail. Mir/Uns ist bekannt, dass diese Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte eingesehen und manipuliert werden kann. Alle Schreiben gelten als zugegangen, wenn sie in meinem persönlichen Postfach bereit stehen.

E-Mail-Adresse *(in Druckbuchstaben):* _____

....
Datum Unterschrift

Wutrobny dźak za Wašu zwólniwosć. / Für Ihre Bereitschaft vielen Dank.

SEPA-Lastschriftmandat

Sorbischer Schulverein e.V.
Postplatz 2
02625 Bautzen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000558115
Mandatsreferenz: wird Ihnen im Gebührenbescheid mitgeteilt

Ich/wir ermächtige/n den Sorbischen Schulverein e.V., Elternbeiträge für mein/unser Kind: _____ zum 5. eines jeden Monats von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Sorbischen Schulverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) : _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name und Ort Kreditinstitut: _____

IBAN: D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: __ __ __ __ DE__ __ __ __ __

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung: Deutsche Bank, IBAN DE31870700240619860009, BIC DEUTDEDBCHE

www.sorbischer-schulverein.de

Pokiw: Njeje praktikabelne, tutón formular w serbskej rěči wužiwać, tohodla jenož w němskej rěči předleži.

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung und die ärztliche Impfberatung
für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung

nach § 7 Absatz 1 Sächsisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (SächsKitaG) und § 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Anschrift .....

O. g. Kind ist bei der heutigen Untersuchung, die auf Grund des § 7 Absatz 1 SächsKitaG durchgeführt wurde, gesund und frei von ansteckenden Krankheiten. Aus ärztlicher Sicht ist der Besuch einer Kindertageseinrichtung möglich.

Ist für o.g. Kind eine besondere Betreuung erforderlich?

_ Ja _ Nein

Bei „**JA**“: Besonderer Betreuungsbedarf:

_____

_____

_____

Das Untersuchungsergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

Die ärztliche Impfberatung zu einem vollständigen, altersgemäßen Impfschutz[1] des Kindes wurde durchgeführt.

Das Kind hat alle öffentlich empfohlenen Schutzimpfungen seinem Alter und Gesundheitszustand entsprechend erhalten.

_ Ja _ Nein

Bei „**NEIN**“: Es fehlen folgende Impfungen:

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

[1]Die Personensorgeberechtigten sind gem. § 34 IfSG verpflichtet, sich in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz ärztlich beraten zu lassen und einen entsprechenden Nachweis hierüber gegenüber der Kindertageseinrichtung zu erbringen.

[2] In Sachsen gelten die Impfempfehlungen der Sächsischen Impfkommission als öffentliche Empfehlung gem. § 20 (3) IfSG. Kann ein alters- und gesundheitsentsprechender Impfstand des Kindes aus ärztlicher Sicht nicht bescheinigt werden, haben die Personensorgeberechtigten gem. § 7 SächsKitaG gegenüber der Einrichtung eine Erklärung abzugeben, dass sie ihre Zustimmung zu bestimmten Schutzimpfungen nicht erteilen

Naprašnik za čas zažiwjenja / Fragebogen zur Eingewöhnung

_____
mjeno a předmjeno dźěsća serbsce / Name und Vorname des Kindes sorbisch

_____
mjeno a předmjeno dźěsća němsce / Name und Vorname des Kindes deutsch

- Žiwjenski wobłuk dźěsća / Lebensumfeld des Kindes

- Temperament dźěsća / Temperament des Kindes

- Najlubša zaběra dźěsća / Lieblingstätigkeit des Kindes

- Rituale a zwučenosće dźěsća (n.př. při jědźi, spanju, hyg. potrjeba...) /
  Rituale und Gewohnheiten des Kindes (beim Essen, Schlafen, hygienischer Bedarf ...)

- Što pomha Wašemu dźěsću so najlěpje zažiwić (n.př. comak, pleńčatko)? /
  Was hilft Ihrem Kind, sich einzugewöhnen? (z.B. Schnuller, Kuscheltier)

- Wosebitosće (n.př. strowotne problemy, njeznjesliwosće jědźe, strachi, negatiwne nazhonjenja, wo kotrychž měli jako pedagogiski team wědźeć ...) / Besonderheiten (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigung, Unverträglichkeiten, Ängste, negative Erlebnisse, über die das pädagogische Team wissen müsste ...)

- Kotru rěč z wjetšeho dźěla doma rěčiće? Kotru rěč wužije dźěćo w prěnim rjedźe? / Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? In welcher Sprache verständigt sich Ihr Kind?

- Što sej přejeće ze stron zarjadnišća? / Was wünschen Sie sich noch seitens der Kindertageseinrichtung?

..... datum/datum

..... podpismo/Unterschrift

Rjany čas w žłobiku přeje kubłarski team Ralbičanskje pěstowarnje!

Eine schöne Zeit in der Krippe wünscht das Erzieherteam der Ralbitzer Kindertagesstätte!

Wobkrućenje dźěłodawarja, zastaraćel 1
Arbeitgeberbescheinigung, Sorgeberechtigter 1

Serbske šulske towarstwo z.t.
Sorbischer Schulverein e.V.
Póstowe naměsto 2 / Postplatz 2
02625 Budyšin / Bautzen

Wobkrućenje dźěłodawarja / Arbeitgeberbescheinigung

(za internu potrjebu / für den internen Gebrauch)

Wobkrućenje za / Bescheinigung für:

mjeno / Name		předmjeno / Vorname	
adresa / Anschrift			

Der / die oben genannte Arbeitnehmer/in ist bei uns zu folgenden Arbeitszeiten beschäftigt:

Montags von:		Uhr bis:		Uhr
Dienstag von:		Uhr bis:		Uhr
Mittwochs von:		Uhr bis:		Uhr
Donnerstag von:		Uhr bis:		Uhr
Freitag von:		Uhr bis:		Uhr

Wosebitosće / Besonderes:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Wobkrućenje dźěłodawarja, zastaraćel 2
Arbeitgeberbescheinigung, Sorgeberechtigter 2

Serbske šulske towarstwo z.t.
Sorbischer Schulverein e.V.
Póstowe naměsto 2 / Postplatz 2
02625 Budyšin / Bautzen

Wobkrućenje dźěłodawarja / Arbeitgeberbescheinigung

(za internu potrjebu / für den internen Gebrauch)

Wobkrućenje za / Bescheinigung für:

mjeno / Name		předmjeno / Vorname	
adresa / Anschrift			

Der / die oben genannte Arbeitnehmer/in ist bei uns zu folgenden Arbeitszeiten beschäftigt:

Montags von:		Uhr bis:		Uhr
Dienstag von:		Uhr bis:		Uhr
Mittwochs von:		Uhr bis:		Uhr
Donnerstag von:		Uhr bis:		Uhr
Freitag von:		Uhr bis:		Uhr

Wosebitosće / Besonderes:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Anteilige Betriebskostenübernahme Wohngemeinde

Dieses Formular ist nur auszufüllen, wenn Ihr Wohnort nicht in der Gemeinde Ralbitz-Rosenthal liegt

An die Gemeinde

_____

_____

_____

Betreuung von Kindern in der Kita _____

Sorgeberechtigte: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Wohnanschrift: _____

_____

Aufnahmedatum: _____

Betreuungszeit: _____

Bisherige Kita: _____

Betreuungszeitraum vom _____ bis _____

Datum Datum

_____ _____

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten Datum, Unterschrift der Kita Leiterin

Bestätigung der Übernahme der anteiligen Betriebskosten für einen Kindertagesstättenplatz durch die Wohngemeinde, lt. SächsKitaG §14 Abs. 5 und §17 Abs.3 .

Wir befürworten die Aufnahme des oben genannten Kindes.

_____ _____

Ort, Datum Stempel/Unterschrift