



Vertragliche Vereinbarung über die Aufnahme und Betreuung von Kindern im Hort des Sorbischen Schulvereins e.V. in Ralbitz

Inhaltsverzeichnis:

Dokument-Nr. 22046	1 Aufnahme und Organisation im Schulhort 2 Öffnungszeiten 3 Ferienplanung 4 Elternbeiträge 5 Versicherungsschutz 6 Zusammenarbeit zwischen Eltern und Erzieherinnen 7 Kündigung bzw. Abmeldung des Hortplatzes
Dokument-Nr. 22012	Datenschutz Betreuungsvertrag
Dokument-Nr. 24002	Stammdatenblatt
Dokument-Nr. 22022	Einwilligung E-Mail + Care Kita-App
Dokument-Nr. 22028	SEPA-Lastschriftmandat
Dokument-Nr. 22035	anteilige Betriebskostenübernahme Wohngemeinde



Vertragliche Vereinbarung über die Aufnahme und Betreuung von Kindern im Hort des Sorbischen Schulvereins e.V. in Ralbitz

Zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten

Frau
(Vor- und Zuname)

Herrn
(Vor- und Zuname)

wohnhaft in:
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Telefonnummer – privat)

.....
(Telefonnummer – mobil)

.....
(E-Mail-Adresse)

und dem Sorbischen Schulverein e.V.
Postplatz 2, 02625 Bautzen

als freiem Träger der Sorbischen Kita
„Serbska pěstowarnja w Delanach“ in Ralbitz,

wird folgende Vereinbarung getroffen:

1 Aufnahme und Organisation im Schulhort

Die Sorbische Kindertagesstätte in Ralbitz, Tel.: 035796 / 889720

nimmt das Kind geb.:
(Vor- und Zuname)

bis 5,0 Stunden ()

bis 6,0 Stunden ()

zur Betreuung im Schulhort auf. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Aufnahme erfolgt ab dem

Bisherige Betreuung des Kindes (Krippe, Kita oder Hort)

Name und Ort der Einrichtung

Aufnahme am

Ende am



Weitere Kinder aus der Familie, die gleichzeitig eine Kindereinrichtung (Kinderkrippe, Kindergarten oder Hort) besuchen:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Einrichtung
.....
.....
.....

In der Regel holen folgende Personen das Kind ab:

.....
(Name / Verwandtschaftsverhältnis)

.....
(Name / Verwandtschaftsverhältnis)

.....
(Name / Verwandtschaftsverhältnis)

Andere Personen sind nur mit schriftlicher Bescheinigung der Eltern berechtigt, das Kind abzuholen. Es ist schriftlich zu vereinbaren, wenn das Kind allein den Heimweg antreten darf.

Die Eltern haben die Einrichtung bei folgenden Veränderungen sofort zu informieren:

- Krankheit oder Unfall des Kindes
- Infektionskrankheit in der Familie
- Fehltage
- Änderung der Anschrift und Arbeitsplatzwechsel
- Veränderungen der Familienverhältnisse
- Abmeldung oder Wechsel der Kita

Die Eltern legen vor Aufnahme des Kindes eine schriftliche ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung des Kindes und den Nachweis erfolgter Impfungen vor. Sie sind verpflichtet, die Erzieherin/den Erzieher regelmäßig über Besonderheiten des Gesundheitszustandes ihres Kindes zu informieren. Das betrifft insbesondere Infektionskrankheiten. Der Besuch des Hortes darf erst dann wieder erfolgen, wenn die Unbedenklichkeit durch den Arzt bescheinigt wurde.

2 Öffnungszeiten

Der Hort ist von 6.30 Uhr bis 7.30 Uhr und 11.30 bis 16.30 Uhr geöffnet. Eine Änderung der Öffnungszeiten auf Vorschlag des Elternbeirates ist nur möglich, wenn sie vom freien Träger beschlossen wird.

Die konkrete Aufenthaltsdauer eines jeden Kindes wird zwischen den Eltern und der Einrichtungsleitung vereinbart.



3 Ferienplanung

Der Hort kann während der Sommerferien bis zu drei Wochen geschlossen werden. Weiterhin ist die Schließung zwischen Weihnachten und Neujahr sowie an Brückentagen möglich. Die Termine werden den Eltern sechs Monate vorher bekannt gegeben.

4 Elternbeiträge

Der monatliche Elternbeitrag wird entsprechend § 15, Sächsisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen und der geltenden Gebührensatzung der Gemeinde Ralbitz-Rosenthal festgelegt.

Dieser ist in voller Höhe bis zum 05. eines jeden Monats zu entrichten. Dafür ist vorzugsweise eine Ermächtigung zur SEPA-Lastschrift zu erteilen.

Für die Betreuung während der Schulferien über die vereinbarte Betreuungszeit hinaus wird ein zusätzliches Entgelt von 10,00 € je angefangener Woche fällig.

Der Elternbeitrag ist auch für die Dauer der Schließzeit und bei Abwesenheit des Kindes wegen Krankheit oder Urlaub zu zahlen.

Eltern mit geringem Einkommen können beim Jugendamt einen Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages stellen. Der entsprechende Bescheid ist dem freien Träger unverzüglich vorzulegen.

Der Projekt-Beitrag in Höhe von 2,00 € pro Monat, die Servicepauschale in Höhe von 0,80 € pro Essenportion wird mit dem Elternbeitrag per SEPA Lastschrift eingezogen.

5 Versicherungsschutz

Die Mitarbeiter der Einrichtung übernehmen für die Dauer des Aufenthaltes des Kindes in der Kindereinrichtung die Fürsorge- und Aufsichtspflicht. Sie beginnt mit der Übernahme des Kindes durch die Mitarbeiter und endet mit der Übergabe des Kindes an die Eltern/ Personensorgeberechtigten. Die Aufsicht über die Kinder auf dem Hin- und Rückweg obliegt allein den Eltern oder deren Beauftragten. Der Träger und sein Personal haben grundsätzlich ihre Pflicht erfüllt, wenn sie das Kind in der vereinbarten Weise aus der Einrichtung entlassen. Während des Besuches der Kindereinrichtung sind die Kinder in der gesetzlichen Unfallversicherung versichert. Die Versicherung umfasst auch die direkten Wege von und zur Einrichtung.

Wir empfehlen Ihnen jedoch den Abschluss einer Haftpflichtversicherung für Ihr Kind, da die Erziehungsberechtigten für die durch ihre Kinder verursachten Schäden die Verantwortung tragen.

6 Zusammenarbeit zwischen Eltern und Erzieherinnen

Die Grundlage für die konzeptionelle pädagogische Arbeit bildet der Sächsische Bildungsplan. Mit dem vorliegenden pädagogischen Konzept des Sorbischen Schulvereins e.V. erklären sich die Eltern einverstanden. Die jeweilige Hausordnung und die pädagogische Konzeption der Kindertageseinrichtung sind Bestandteil dieses Vertrages.

Bei Fragen stehen den Eltern die Erzieherinnen/Erzieher bzw. Mitarbeiter jederzeit zur Verfügung bzw. können Gesprächstermine vereinbart werden. Die regelmäßige Teilnahme an Elternabenden und anderen Elternveranstaltungen ist ausdrücklich erwünscht.



7 Kündigung bzw. Abmeldung des Hortplatzes

Die Erziehungsberechtigten und der Träger der Kita können die Vereinbarung mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Monatsende kündigen. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Für den Kündigungszeitpunkt ist der Eingang des Kündigungsschreibens maßgebend.

Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt hiervon unberührt. Als wichtiger Grund ist insbesondere anzusehen:

- ein kurzfristiger Wohnungswechsel der Erziehungsberechtigten,
- eine kurzfristige Aufnahme des Kindes in einer teilstationären Einrichtung bzw. Förderungseinrichtung,

Mit der Kündigung des Vertrages ist eine Wiederanmeldung des Kindes in den darauffolgenden 3 Kalendermonaten ausgeschlossen.

Der Träger kann den Vertrag außerordentlich und fristlos kündigen sowie das Kind vom Besuch der Kita ausschließen wenn:

- das Kind länger als vier Wochen unentschuldig fehlt
- die Eltern ihren Zahlungsverpflichtungen zwei Monate in Folge nicht nachkommen
- schwerwiegende Verstöße gegen die Pflichten im Betreuungsvertrag vorliegen
- ein Verstoß gegen das Infektionsschutzgesetz vorliegt

Die Kündigung bedarf der Schriftform, die außerordentliche Kündigung zusätzlich der Begründung.

Ort, Datum

Unterschrift des Trägers

Sorbischer Schulverein e.V.
Postplatz 2
02625 Bautzen
Tel. 03591 / 550216

Unterschrift der Mutter
Personensorgeberechtigte

Unterschrift des Vaters
Personensorgeberechtigter



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



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

Zakładne daty / Stammdaten

mjeno džěsća / Name des Kindes:

nar. / Geburtsdatum:

.....

.....

	staraćel / Sorgeberechtigter	staraćelka / Sorgeberechtigte
mjeno / předmjeno – adresa Name / Vorname Adresse		
tel. čisło priwatnje Tel. Nr. privat		
mobilny mobil		
službnje dienstlich		
mejłka / E-Mail		
dowolnosť k wotewzaću džěsća / Abholberechtigung	mjeno, předmjeno (<i>přiwuzny, spřećeleny</i>) Name, Vorname (<i>Verwandschaftsgrad</i>)	
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 (<i>kalendrowe lěto / Kalenderjahr</i>)	Šćěpjenje / Impfung 2 (<i>kalendrowe lěto / Kalenderjahr</i>)	
Dowolnosť / Erlaubnis (<i>prošu nakřižować / bitte ankreuzen</i>)		
wužiwanje slónčneje 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 (<i>pisomnje, foto, wideo</i>) / Datenschutz (<i>Wort, Schrift, Foto, Video</i>) (<i>prošu nakřižować / bitte ankreuzen</i>)		
interna dokumentacija / interne Dokumentation	haj / ja	ně / nein
čišćane medije / nowiny Printmedien / Zeitung	haj / ja	ně / nein
online	haj / ja	ně / nein
Přispomnjenja, wosebitosće, alergije, njeznjesliwosće / Bemerkungen, Besonderheiten, Allergien, Unverträglichkeiten		

**Lubi starši,**

džensa wobročimy so na Was z wosebitej próstwu wo dowolnosć. W zmysle trajneje skutkownosće chcemy puć informacijow nastupajo žlobik, pěstowarnju a hort „**Serbska pěstowarnja w Delanach**“ na digitalnu formu změnić. Přenjotnje ma to lěpšinu, zo kóždy z Was informaciju dóstanje a zo je za jednotliwca kóždy čas přistupna. Džiwoj na škit datow, su jenož nošerjej a kubłanišću Waše e-mejlowe adresy znate. Waše adresy sadža so w programje do t.m. BCC (blind carbon copy) štož woznamjenja, zo při rozpóslanju něchtó Wašu e-mejlou adresu njewidži.

Přihłosuju wuměnje informacijow ze zarjadnišcom „Serbska pěstowarnja w Delanach“ přez e-mejlku abo CARE Kita-App. (Prošu wupjelnić, podpisać a ze zřčenjom w zarjadnišću wotedać.)

Ja/Mój _____ mjeno džěsća: _____
mjeno / předmjeno

počahuju/počahujemoj w přichodže informacije, kiž nastupaja naležnosće přez e-mejlku. Mi/Namaj je wědomo, zo njeje komunikacija wěsta a zo móže so přez třěch manipulować. Wšitke pisanja płaća jako doručene, hdyž jewja so we mojim/našim e-mejlowym kašćiku.

e-mejlowa adresa (w *čišćanych 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 džak za Wašu zwólniwość. / 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. gemäß Betreuungsvertrag für mein/unser Kind:

- Elternbeiträge zum 5. eines jeden Monats
- evtl. Projektgeld zum 15. eines jeden Monats
- je nach Regelung Essengeld / Servicepauschale zum 15. 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: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ DE _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



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