



## Arche Noah Kinderbetreuung St. Michael

### Betreuungsvereinbarung

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Adresse:			
Namen der Erziehungsberechtigten:			
Telefonnummer der Erziehungsberechtigten:			
Erreichbar tagsüber/Arbeitsstelle:			
E-Mail-Adresse:		Berufe der Eltern:	
Hausarzt:		Sozialversicherungsnummer.:	
Allergien/Unverträglichkeiten:		E-Card-Nummer:	
Angabe der Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag			
Betreuungsbeitrag für:			
<input type="checkbox"/>	Halbtags (11-20 Stunden)	Monatlich 65 €	
<input type="checkbox"/>	Ganztags (31-40 Stunden)	Monatlich 95 €	
<input type="checkbox"/>	Vorschulkinder (8:00 -12:00 od. 7:30 – 11.30)	gratis	
<input type="checkbox"/>	Vorschulkinder verlängerter Aufenthalt	<input type="checkbox"/> bis 10 Einheiten/Woche: monatlich 45 € <input type="checkbox"/> bis 20 Einheiten/Woche: monatlich 65 €	
<input type="checkbox"/>	Schüler (max.15 Stunden)	Monatlich 70 €	
<input type="checkbox"/>	Essensbeitrag: € 3,-/Tag	wird abgebucht	
<input type="checkbox"/>	Regiebeitrag: € 30,-/ Semester		
<input type="checkbox"/>	Geschwisterrabatt:	10,- €	
Begründung für Ausnahmefälle:			
Betreuungsbeginn:		Betreuungsende:	
Besondere Hinweise der Erziehungsberechtigten (z.B. Privatsphäre, religiöse Besonderheiten,...):			
Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die vereinbarte Betreuungszeit und zu den vereinbarten Bedingungen an. Bei vorzeitigem Austritt sind eine 3 Monate Kündigungsfrist einzuhalten.			
Ort, Datum			
Unterschrift des Rechtsträger und der gruppenführenden Pädagogin der Einrichtung		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	



**Abholberechtigung**

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass mein  
Erziehungsberechtigte(r)

Kind, \_\_\_\_\_, von folgenden Personen  
Name, Geburtsdatum

in der Arche-Noah abgeholt werden darf:

---

---

---

---

Name (Wer ist das?)

Hiermit übernehme ich die volle Verantwortung

Sobald mein Kind in der Arche-Noah der Begleitung übergeben wird, haften ich bzw. haftet die jeweilige Person, der die Aufsichtspflicht übertragen wurde, für das Kind!

**Eltern haften für ihre Kinder!**

Das Arche-Noah Team kann rechtlich nicht zur Verantwortung gezogen werden!

Mein Kind darf **auf keinen Fall** abgeholt werden von:

\_\_\_\_\_  
Name (Wer ist das?)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Einverständniserklärung Bildmaterial**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filmaufnahmen etc. meines Kindes im Rahmen der Bildungsarbeit gemacht werden und eventuell für Öffentlichkeitsarbeit (Folder, Homepage) verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## **Arche Noah Kinderbetreuung St. Michael**

Alterserweiterte Kindergruppe Arche Noah  
Pfarrfeldstraße 464  
5582 St. Michael  
Tel.: 0676/4185477 (Frau Maria Höller)

Fremdgemeinde

### **Einverständniserklärung**

Die Gemeinde .....bestätigt hiermit, dass das  
Kind.....geb. am ..... in  
der Alterserweiterten Kindergruppe Arche Noah betreut werden darf.

Kosten der Gemeinde: ..... (Der Gemeindeanteil von der  
Fremdgemeinde wird von der Gemeinde St. Michael in Rechnung gestellt.)

Bei Änderung der Arbeitszeiten bitte der Einrichtung und der jeweiligen Gemeinde Bescheid  
geben.

Betreuungsbeginn: .....

---

Unterschrift und Stempel – Gemeindeamt