

## Ergänzung zum Betreuungsvertrag

Der zwischen der Gemeinde Parthenstein, Große Gasse 1, 04668 Parthenstein

und ..... (Personensorgeberechtigte/r)

wohnhaft in .....

.....

geschlossene Vertrag vom ..... zur Betreuung des Kindes

..... geb. am ..... wird wie folgt ergänzt:

- 1) Als tägliche Betreuungszeit wird vereinbart:

### **Kinderkrippe/Kindergarten**

bis zu 4,5 Std. täglich

bis zu 6 Std. täglich

bis zu 9 Std. täglich

### **Hort**

bis zu 2 Stunden täglich

bis zu 5 Stunden täglich

bis zu 6 Stunden täglich

Zusatzvereinbarung für eine über 9 Stunden hinausgehende Betreuungszeit (Nachweis des Bedarfs erforderlich)

- 2) Als Mehrbetreuungsstunden gemäß der Satzung über die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und die Erhebung von Elternbeiträgen und weiteren Entgelten für die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen in Trägerschaft der Gemeinde Parthenstein werden ..... pro Monat vereinbart.

- 3) Absenkung des Elternbeitrages

a. Geschwisterkind

Folgende Geschwisterkinder besuchen Kindertageseinrichtungen im Sinne des SächsKitaG:

Name, Vorname	geb.am	Kindereinrichtung, Ort

b. Alleinerziehende

Der/Die Personensorgeberechtigte ist alleinerziehend und versichert in keiner eheähnlichen Lebensgemeinschaft zu leben und damit die Betreuung, Pflege und Erziehung des Kindes allein wahrzunehmen.

ja  nein

- 4) Bankverbindung

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Parthenstein die Benutzungsgebühr sowie die weiteren Entgelte im Lastschriftverfahren von folgender Bankverbindung einzuziehen:

Kontoinhaber/in: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ich/Wir widerrufen die bereits erteilte Ermächtigung zum Lastschriftverfahren.

5) Die Lebensmittelpauschale beträgt monatlich .....€ und wird mit dem Elternbeitrag fällig.

6) Adresse, Telefonnummer, Namensänderung

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Die Änderung tritt ab ..... in Kraft.

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

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

\_\_\_\_\_  
Stadt Naunhof  
Außenstelle Parthenstein  
Sachbearbeiter Kindertagesstätten

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigte/r

Kenntnisnahme: \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Leiterin der gewünschten Kindertageseinrichtung