

Änderung des Betreuungsvertrages

Zwischen dem Diakonischen Werk Löbau – Zittau gGmbH als Träger
der Integrativen Kindertagesstätte „Bielebohknirpse“ Beiersdorf

und

Frau
Name Vorname

Herrn
Name Vorname

als Sorgeberechtigte von
Name des Kindes

wird folgende Änderung des Betreuungsvertrages beschlossen:

1. Änderung der Betreuungsart oder / und Betreuungszeit auf täglich:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krippe 4,5 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 4,5 Stunden | <input type="checkbox"/> Hort 5,0 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Krippe 6,0 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 6,0 Stunden | <input type="checkbox"/> Hort 6,0 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Krippe 7,5 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 7,5 Stunden | <input type="checkbox"/> als Gastkind |
| <input type="checkbox"/> Krippe 9,0 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 9,0 Stunden | |
| <input type="checkbox"/> Krippe 10 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 10 Stunden | |

oder auf wöchentlich*:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krippe 30 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 30 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Krippe 37,5 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 37,5 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Krippe 45 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 45 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Krippe 50 Stunden | <input type="checkbox"/> Kindergarten 50 Stunden |

***Achtung! Bei Inanspruchnahme der wöchentlichen Betreuungszeit ist die umseitige
Tabelle auszufüllen!**

2. Änderung der Betreuungskosten

Die Betreuungskosten betragen € monatlich.

- Geschwisterermäßigung Kind Ermäßigung Alleinerziehende

3. Änderung des Verpflegungsgeldes

Das Entgelt für: Getränke beträgt 3,00 € monatlich.
Gesundes Frühstück/Vesper beträgt 4,00 € monatlich.
Portfolioarbeit/Fotoentwicklung beträgt 0,50 € monatlich.

4. Inkrafttreten

Die Änderungen zum Betreuungsvertrag treten am in Kraft.
Die übrigen Regelungen bleiben unberührt.

Beiersdorf, den

.....
Unterschrift / Stempel der Einrichtung

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigte

Wochentag	Betreuung von.....bis.....
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Diese Zeiten sind verbindlich einzuhalten!

.....
Datum, Unterschrift der Eltern