

# BETREUUNGSVERTRAG KITA



Chinderpalast

## KITA CHINDERPALAST GMBH

INDIVIDUELL, KOMPETENT UND LIEBEVOLL

ZWISCHEN

KITA CHINDERPALAST GMBH  
GEELIGSTRASSE 6  
CH-5412 GEBENSTORF

UND

Familie     Frau     Herr

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



**Angaben zum Kind**

Mädchen

Junge

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Nationalität: .....

Muttersprache/n: .....

Impfausweis vorhanden (bitte Kopie beilegen)?

Ja

Nein

Allergien: .....

Krankheiten: .....

Falls dem Kind Medikamente in der KiTa Chinderpalast verabreicht werden müssen, haben die Eltern den „Regelung der Medikamentenvergabe“ auszufüllen und bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass weder das Personal noch die KiTa Chinderpalast für allfällige Folgen (z.B. Allergien) haftet.

Die Eltern verpflichten sich, die KiTa Chinderpalast über Veränderungen des Gesundheitszustandes des Kindes unverzüglich zu informieren. Nur angegebene Krankheiten und Allergien können im Notfall berücksichtigt und an den Arzt weitergegeben werden.

**Versicherungen Kind** (bitte Kopien beilegen)

Kranken- und Unfall-Versicherung (inkl. Policen-Nr.): .....

Haftpflicht-Versicherung (inkl. Policen-Nr.): .....

**Angaben der Mutter**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Arbeitgeber: .....

Beruf: .....

Telefon Privat: .....

Telefon Geschäft: .....

Handy: .....

Andere: .....

Mailadresse: .....

Rechnungsadresse: .....

Ja

Nein

**Angaben des Vaters**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Arbeitgeber: .....

Beruf: .....

Telefon Privat: .....

Telefon Geschäft: .....

Handy: .....

Andere: .....

Mailadresse: .....

Rechnungsadresse: .....

Ja

Nein

**Sorgerecht**

Gemeinsames Sorgerecht

Sorgerecht durch Drittpersonen: .....

Alleiniges Sorgerecht der Mutter

Beistandshaft durch: .....

Alleiniges Sorgerecht des Vaters

Personen mit Sorgerecht sind berechtigt, das Kind jederzeit aus der KiTa Chinderpalast abzuholen. Dies gilt auch bei getrenntlebenden Eltern. Sofern kein gemeinsames Sorgerecht besteht, ist dies durch einen gerichtlichen Entscheid nachzuweisen. Ohne Nachweis gehen wir vom gemeinsamen Sorgerecht aus.



**Weitere Kontaktperson (Abholberechtigte)**

Name: ..... Vorname: .....

Telefon: ..... Andere: .....

Strasse/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....

Die KiTa Chinderpalast wird das Kind keiner Person ohne Sorgerecht oder Abholberechtigung abgeben. Eine Ausnahme von dieser Regelung besteht, falls die Eltern den Namen der abholenden Person angeben, sodass diese das Kind nach Vorlage eines Ausweises abholen darf.

**Arzt**

Name: ..... Vorname: .....

Strasse/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

**Angemeldete Tage (Mindestaufenthalt 30%/Woche)**

	Vormittag	Mittagessen	Nachmittag	Ganztags
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Eintrittsdatum: .....

Damit sich das Kind gut in die KiTa eingewöhnt, wird es anfangs von einer vertrauten Person (Mutter, Vater, Grossmutter etc.) begleitet. In der Eingewöhnungsphase wird der vereinbarte Tarif in Rechnung gestellt (s. Betriebsreglement). Wir verweisen auf das abgegebene Dokument «Ablauf Verhalten Eingewöhnung KiTa Chinderpalast GmbH».

**Geschwisterrabatt**

Werden Geschwisterkinder in der KiTa betreut?  Ja  Nein

Name Geschwisterkind 1: .....

Name Geschwisterkind 2: .....

**Weitere Angaben:**

Gewünschte Zustellform der monatlichen Rechnungen und Newsletter:  per Post  per eMail

Dürfen vom Kind Bild, Ton und Video-Material verwendet werden (Homepage, Newsletter, etc.)?  Ja  Nein

Berechtigt für die Nutzung der Dienstleistung «Besuch KiTa-Arzt»  Ja  Nein

Wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?  Empfehlung  Homepage  Facebook  sonstiges

Anmerkung: .....

Das Betreuungsteam der KiTa Chinderpalast wird von den Eltern ermächtigt, in medizinischen Notfällen das Kind ins Krankenhaus und/oder zum Arzt zu bringen und alle bekannten und für die Behandlung relevanten Umstände und Informationen über das Kind und die Eltern an den behandelnden Arzt weiterzugeben.

Dieser Vertrag ist verbindlich. Es gelten die bestehenden Reglemente, die Konzepte sowie das Tarifblatt der KiTa Chinderpalast GmbH. Für allfällige Abmeldungen besteht eine dreimonatige Kündigungsfrist, gültig ab Vertragsunterzeichnung. Bei Nichteinhaltung des Eintrittsdatums sowie bei Krankheit, wird der volle Tagstarif in Rechnung gestellt. Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern, dass alle Angaben wahrheitsgemäss ausgefüllt wurden und erklären sich mit den Bedingungen der KiTa Chinderpalast GmbH einverstanden.

Ort und Datum: ..... Ort und Datum, .....

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte: ..... Unterschrift KiTa Chinderpalast GmbH: .....

.....



**Einwilligungserklärung zur Erfassung von Daten zur Bildungs- und Entwicklungsdokumentation**

Das Betreuungspersonal der KiTa Chinderpalast führt eine regelmässige und systematische Beobachtung, Reflektion und Dokumentation der Bildungs- und Entwicklungsprozesse der Kinder durch. Das Ziel ist es, die Bedürfnisse, Bildungs- und Entwicklungsprozesse sowie die Interessen der Kinder wahrzunehmen. Das pädagogische Handeln wird optimal darauf abgestimmt und die Kompetenzen der Kinder werden entsprechend gestärkt. Hierfür werden Bildaufnahmen und Verschriftlichungen von Beobachtungen bezüglich der Interessen, der Stärken und der Entwicklungsfortschritte des Kindes erfasst und in einer Dokumentationsform (bspw. Portfolios und Lerngeschichten) festgehalten. Diese dient dazu, das pädagogische Handeln zu reflektieren und mit dem Kind bzw. mit den Eltern in einen Dialog über die Bildungs- und Entwicklungsprozesse des Kindes zu treten.

Die Bildungs- und Entwicklungsdokumentationen werden vor Manipulation, Verlust und Zugriff durch unbefugte Personen geschützt aufbewahrt. Eltern können die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation auf Anfrage einsehen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur nach Rücksprache und mit schriftlicher Einverständniserklärung der Eltern. Die Daten der Kinder werden nach der Beendigung des Betreuungsverhältnisses gesetzeskonform archiviert und anschliessend vernichtet.

**Einwilligung der Eltern**

Die Einwilligung kann verweigert und jederzeit zurückgezogen werden. Im Falle eines Rückzuges wenden sich die Eltern an die Leitung der Kindertagesstätte und unterschreiben die umseitige Widerrufserklärung.

Angaben zum Kind	
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	

Ich/Wir willige/n ein, dass Bilder meines/unseres Kindes mit dem Ziel der Bildungs- und Entwicklungsdokumentation aufgenommen werden:  Ja  Nein

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung jederzeit wieder zurückgezogen werden kann.

Angaben Eltern/Sorgeberechtigte	
Vor- und Nachname:	.....
Geburtsdatum	.....
Ort & Datum:	.....
Unterschrift/en:	.....

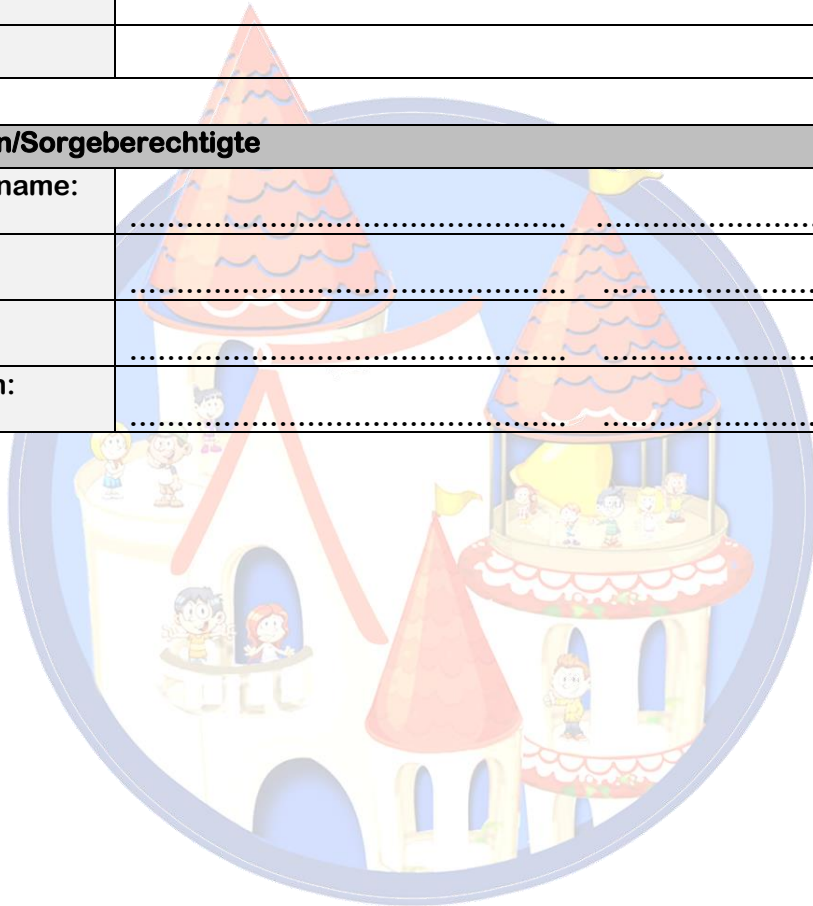
### Widerrufserklärung

Ich/Wir widerrufe/n die umseitige Einwilligungserklärung.

Ich/Wir bin/sind **nicht** damit einverstanden, dass für mein/unser Kind Bilder mit dem Ziel der Bildungs- und Entwicklungsdokumentation aufgenommen werden:  Ja  Nein

Angaben zum Kind	
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	

Angaben Eltern/Sorgeberechtigte	
Vor- und Nachname:	.....
Geburtsdatum	.....
Ort & Datum:	.....
Unterschrift/en:	.....



# Chinderpalast