

Schulergänzende Betreuung Siblings

Aufnahmevertrag

zwischen

Schulergänzende Betreuung Siblings
vertreten durch
Stefanie Müller, Leiterin



und (Vertragspartner/in)

Name/Vorname:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Mobil-Telefon:
Email	

für das Kind

Name/Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Sprache zu Hause:	

Angaben zur Mutter

Name/Vorname:		
Adresse:	nur ausfüllen, sofern nicht identisch mit Adresse Vertragspartner/in	
Geburtsdatum:		
Erreichbarkeit am Arbeitsort:	Telefon Arbeitgeber:	evtl. Mobil-Telefon Mutter:

Angaben zum Vater

Name/Vorname:		
Adresse:	nur ausfüllen, sofern nicht identisch mit Adresse Vertragspartner/in	
Geburtsdatum:		
Erreichbarkeit am Arbeitsort:	Telefon Arbeitgeber:	evtl. Mobil-Telefon Vater:

Weitere wichtige Angaben:

Inhaber/in der elterlichen Obhut:		
Adresse:	nur ausfüllen, sofern nicht identisch mit Adresse Vertragspartner/in	
Geschwister (Vornamen, Jahrgang):		
Nottelefon (Verwandte, Nachbarn):	Name und Telefonnummer:	
Hausarzt:		
Krankenkasse:		
Sind Fachpersonen oder Amtsstellen an der Kostentragung betreffend Betreuung oder Entwicklung des Kindes beteiligt?	Wenn ja, nähere Angaben dazu:	

Angaben zur vereinbarten Betreuung und zum Kind:

Eintrittsdatum in die schulergänzende Betreuung:																														
Förderwünsche:																														
Betreuungsumfang Felder mit „x“ ankreuzen:	<table><tr><th>Angebot</th><th>Montag</th><th>Dienstag</th><th>Donnerstag</th><th>Freitag</th></tr><tr><td>Mittagsbetreuung 11.45 – 13.45 Uhr</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Nachmittagsbetreuung 13:45 – 18:30 Uhr</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Spät Nachmittagsbetreuung 15:30 – 18.30 Uhr</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ferienbetreuung 06:45 – 18:30 Uhr</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Angebot	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag	Mittagsbetreuung 11.45 – 13.45 Uhr					Nachmittagsbetreuung 13:45 – 18:30 Uhr					Spät Nachmittagsbetreuung 15:30 – 18.30 Uhr					Ferienbetreuung 06:45 – 18:30 Uhr								
Angebot	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag																										
Mittagsbetreuung 11.45 – 13.45 Uhr																														
Nachmittagsbetreuung 13:45 – 18:30 Uhr																														
Spät Nachmittagsbetreuung 15:30 – 18.30 Uhr																														
Ferienbetreuung 06:45 – 18:30 Uhr																														
Wo war das Kind bisher betreut?																														
Spezielle Essgewohnheiten:																														
Spezielle Ruhegewohnheiten:																														
Ev. Beeinträchtigung																														
Ev. Allergien:																														
Ev laufende Therapien:																														
Ev. andere Besonderheiten:																														

Der/die Unterzeichnete bestätigt, vom Reglement der Schulergänzenden Betreuung der Gemeinde Siblingen (Reglement- und Tarifordnung) Kenntnis genommen zu haben sowie, dass die obenstehenden Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Siblingen, den (Datum)
Unterschrift Vertragspartner/in:
Die Leitung:

ausgestellt in 2 Exemplaren: - 1 Ex. für Vertragspartner(in), Abgabe zusammen mit Reglement Tarifordnung
- 1 Ex. Für Schulergänzende Betreuung für die Organisation