



„ZWERGERLGARTEN“  
altersgemischte Tagesbetreuungseinrichtung  
der Gemeinde Koppl

Anschrift: 5321 Koppl, Dorfstraße 7; ☎: 06221/7213-35

## Betreuungsvereinbarung

Name des Kindes	Geburtsdatum		Adresse		
Anwesenheitszeit des Kindes	von	bis	Angabe der Wochentage		
	Uhr	Uhr			
Betreuungsbeitrag für eine	Vollbetreuung 31 – 40 Std.	¾ Betr. 21 – 30 Std.	½ Betr. 11 – 20 Std.	¼ Betr. bis 10 Std.	
* Zutreffendes bitte ankreuzen					
EUR – Elternbeitrag					
Begründung für ¼ Betreuung					
Sondervereinbarung:					
Betreuungsbeginn:					
Betreuungsende:					
Erziehungsberechtigte/r: Name					
Wohnadresse/Tel.:					
Anzahl der Personen im gemeinsamen Haushalt:					

Hiermit melde ich **verbindlich** mein Kind für die oben angeführten Betreuungszeiten in der altersgemischten Tagesbetreuungseinrichtung der Gemeinde Koppl zu den festgesetzten Bedingungen an.

Der Anmeldung sind die Nachweise über das Haushaltseinkommen und eine Bestätigung des Arbeitgebers über die Berufstätigkeit beizulegen.

Durch meine Unterschrift anerkenne ich die Bedingungen der TBE-Ordnung der Gemeinde Koppl.

Unterschrift eines Vertreters der Gemeinde  
Als Rechtsträger der Betreuungseinrichtung:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

.....  
Ort, Datum

**1. Angaben über das Kind**

Gesundheitliches:

Durchgemachte Krankheiten: .....

.....

Namen und Anschrift des Hausarztes: .....

Sonstiges (Allergien, chronische Erkrankungen ect.): .....

.....

**2. Wer bringt das Kind in die TBE, wer holt es ab?**

Name, Tel.....

**3. Verpflegung**

Sollten hinsichtlich der Ernährung besondere Wünsche bestehen (Flaschennahrung u.dgl.), ist die mit der Leiterin der Einrichtung abzusprechen bzw. sind die entsprechenden Nahrungsmittel zur Verfügung zu stellen.

.....

**4. Sonstiges**

Soll Ihr Kind zu Mittag noch in der TBE schlafen? ja  nein

.....

.....