

Betreuungsvertrag

Zwischen dem Verein Leben in Göxe e.V. und

.....

**Name des/der Personensorgeberechtigten
wird ein Vertrag über die Betreuung des Kindes**

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....Geburtsort.....

Geschlecht.....

Konfession.....Staatsangehörigkeit.....

im Waldkindergarten in Göxe geschlossen.

**Dieser Vertrag tritt ab dem Eintrittstag des Kindes in den Waldkindergarten
vom Trägerverein Leben in Göxe e.V. in Kraft.**

Als Wunschtermin wird derfestgelegt.

Der Schuleintritt erfolgt voraussichtlich am

Eltern/Personensorgeberechtigte-Mutter

Name.....

Vorname.....

Beruf..... tätig als.....

Konfession.....Staatsangehörigkeit.....

Anschrift.....

.....

Telefon privat.....Telefon gesch.

mobil.....E-Mail.....

Eltern/Personensorgeberechtigte-Vater

Name.....

Vorname.....

Beruf.....tätig als.....
Konfession.....Staatsangehörigkeit.....
Anschrift.....

Telefon privat.....Telefon gesch.
Mobil.....E-Mail.....

Geschwister

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....

Hausarzt des Kindes

Name.....
Anschrift.....

Telefon.....E-Mail.....
Krankenkasse des Kindes.....

Wir weisen darauf hin, dass im Waldkindergarten die Notwendigkeit einer Schutzimpfung gegen Tetanus/ Masern besteht. Bitte überprüfen Sie die Wirksamkeit evtl. vorhandener Impfungen.

Mein/Unser Kind ist letztmalig gegen Tetanus amund Masern amgeimpft worden.

Ort, Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum Verein Leben in Göxe e.V.
