

# Vereinbarung über die Feststellung bzw. Veränderung der Betreuungszeit in einer Kindertageseinrichtung in Trägerschaft der Verbandsgemeinde Arneburg Goldbeck

für die Kindertageseinrichtung  Kita  Hort .....  
(Name und Ort der Einrichtung)

Die/Der Sorgeberechtigte/-n

Herr /Frau: .....  
(Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten)

lassen ihr Kind: .....  
(Name, Vorname)

geboren am: .....  Mädchen  Junge  unbestimmt  
(Datum)

wohnhaft in: .....  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)

wird ab dem: .....  
(Datum)

mit einer gewünschten täglichen Betreuungszeit

von bisher ..... Stunden auf ..... Stunden

von ..... Uhr bis ..... Uhr

**Hinweis:** Es besteht ein Ganztagsanspruch (bis zu 8 Stunden/Tag Betreuung) für jedes Kind. Ein Anspruch auf einen erweiterten Ganztagsplatz (mehr als 8 Stunden/Tag Betreuung) besteht, wenn der Bedarf gesondert begründet wird (Grund ist im unteren Teil des/der Sorgeberechtigten mitzuteilen).

## Grund für einen erweiterten Ganztagsplatz (länger als 8 Stunden/Tag)!

**Sorgeberechtigter:**

Arbeit  Pflege von Familienangehörigen  Ausbildung  Umschulung

andere Gründe: .....

**Sorgeberechtigter:**

Arbeit  Pflege von Familienangehörigen  Ausbildung  Umschulung

andere Gründe: .....

betreuen.

Das Kind wird pünktlich durch den antragsstellenden Sorgeberechtigten zum Ende der Betreuungszeit abgeholt.

bzw. von .....\*\*\* abgeholt.

Das Kind tritt den Heimweg regelmäßig ohne Begleitung nach der Betreuungszeit an.

\*\*\* Bei mehreren Personen ist ggf. ein Beiblatt beizufügen.

Abholung durch Dritte oder vorzeitiger Antritt des Heimweges ohne Begleitung nur mit schriftlicher Vollmacht der antragsstellenden Sorgeberechtigten.

Für den Besuch bzw. für die An- und Abmeldung gelten die gesetzlichen Regelungen nach dem Kinderförderungsgesetz Sachsen-Anhalt sowie die Regelungen der Satzung über die Aufnahme und den Besuch von Kindern in den Kindertageseinrichtungen und Horten der Verbandsgemeinde Arneburg-Goldbeck (BS Kita/Horte) in den jeweils geltenden Fassungen.

Veränderungen der persönlichen Verhältnisse, die Bestandteil dieser Vereinbarung sind, sind umgehend der Verbandsgemeinde Arneburg-Goldbeck zu melden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Sorgeberechtigte/-r

.....  
Sorgeberechtigte/-r

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Einrichtungsleitung

.....  
Verbandsgemeindegemeindevorstand

**Aufnahmebestätigung:**

.....  
Datum

.....  
SB Kita-Verwaltung