



Betreuungsvereinbarung zur Aufnahme in das städtische Hortzentrum

Hortzentrum-Ost; Bürgermeister-Schlaaff-Straße 26

Hortzentrum-West, Hans-Beimler-Straße 43

ganztags (bis max. 6 Std./ Tag)

halbtags (bis max. 3 Std./ Tag)

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name und Vorname der Personensorgeberechtigten:

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Hausarzt mit Anschrift: _____

Letzte Tetanus-Impfung am: _____

Tag der Aufnahme: _____

I. Erklärung zur Einhaltung des Infektionsschutzgesetzes

Ich versichere hiermit, dass in meiner Wohngemeinschaft in den letzten sechs Wochen kein Fall einer übertragbaren Krankheit, z.B. Diphtherie, Masern, Röteln Keuchhusten, Scharlach, Windpocken, Mumps (Wochentölpel, Ziegenpeter), Tuberkulose, epidem. Genickstarre, Typhus, Paratyphus, Ruhr, spinale Kinderlähmung, übertragbare Darmkrankheiten, übertragbare Gelbsucht oder übertragbare Augen- und Hautkrankheiten, vorgekommen sind.



Ich verpflichte mich, mein Kind sofort vom Besuch des Hortes zurückzuhalten, wenn in meiner Wohngemeinschaft ein Fall einer übertragbaren Krankheit vorkommt.

Ich verpflichte mich ferner, die Hortleiterin sofort zu verständigen, falls mein Kind an einer übertragbaren Krankheit erkrankt ist.

Ich versichere weiter, dass mein Kind frei von Ungeziefer ist. Ebenso habe ich alle mir bekannten Allergien und Unverträglichkeiten meines Kindes der Leiterin/ Erzieherin mitgeteilt.

Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigten gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ habe ich erhalten und gelesen.

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

II. Aufsichtspflicht

Mir ist bekannt, dass sich die Aufsichtspflicht des Trägers über die im Hort untergebrachten Kinder keinesfalls auf den Weg der Kinder zum Hort sowie auf den Heimweg von ihm erstreckt.

Die Aufsichtspflicht des Trägers beginnt erst mit der Übernahme der Kinder durch die Betreuungskräfte auf dem Grundstück des Hortes und endet mit dem Verlassen desselben.

Auf dem Weg zum Hort sowie auf dem Heimweg obliegt die Pflicht zur Aufsicht über die Kinder allein den Eltern oder sonstigen Sorgeberechtigten.

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

III. Betreuungsmöglichkeiten

Die Aufnahmebedingungen für die Horte der Stadt Waren (Müritz) Pkt. IV.2 in der jeweils geltenden Fassung erkenne ich ausdrücklich an.

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Erklärung zur bedarfsgerechten Inanspruchnahme von Hortplätzen

Mir ist bekannt, dass mir bei falschen oder unvollständigen Angaben der Hortplatz sofort gekündigt wird. Ebenso ist mir bekannt, dass spätestens nach dreimaligem Zahlungsverzug des Entgeltes, ebenso eine sofortige schriftliche Kündigung erfolgt.

Ich bestätige, dass ich ausdrücklich darüber unterrichtet wurde, jede Änderung der Familienverhältnisse (z.B. Arbeitsaufnahme, Arbeitslosigkeit, Umschulung, Erziehungsurlaub etc.) unverzüglich und unaufgefordert schriftlich der Leiterin des Hortes, der Stadt Waren (Müritz), Amt für Bürgerdienste, Zum Amtsbrink 1, 17192 Waren (Müritz) und dem Jugendamt, Servicestelle Kita des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte, Zum Amtsbrink 2 in 17192 Waren (Müritz) mitzuteilen.

Bei unrechtmäßiger Inanspruchnahme des Platzes müssen die Gesamtkosten für diese Plätze ab dem Nichtvorliegen der Anspruchsvoraussetzungen an den Träger der Einrichtung, die Stadt Waren (Müritz) gezahlt werden.

.....
Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

..... (Stempel)
Datum, Unterschrift Hortleiterin

