

Betreuungsvertrag

zwischen den Sorgeberechtigten (Eltern) :

Name der Mutter : _____

wohnhaft : _____

Tel. Privat : _____ Tel. Arbeitgeber : _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Name des Vaters : _____

wohnhaft : _____

Tel. Privat : _____ Tel. Arbeitgeber : _____

Handy: _____ E-Mail: _____

und der Tagespflegeperson :

Name : _____

wohnhaft . _____

Tel. _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Für das Kind / die Kinder :

Name : _____

geboren am : _____ in: _____

Es werden folgende Punkte festgelegt :

1. Dieser Vertrag wird im Einvernehmen mit denen im Haushalt der Tagesfamilie dazugehörigen Personen geschlossen.
2. Die Vertragspartner verpflichten sich, alle für die Betreuung des Kindes wesentlichen Auskünfte zu erteilen.
3. Die Vertragspartner verpflichten sich, Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich des jeweils Anderen betreffen vertraulich zu behandeln. Dies gilt auch für die Zeit nach Beendigung des Tagespflegeverhältnisses.
4. Das Betreuungsverhältnis beginnt am _____.
5. Das Betreuungsverhältnis ist zunächst
 - begrenzt bis zum _____
 - unbegrenzt.
 - es wird eine Probezeit von _____ vereinbart.

6. Die Betreuung erfolgt im Haushalt der :

Mutter / Vater / Sorgeberechtigten

Tagespflegeperson

7. Die Betreuung erfolgt in der Regel an folgenden Tagen:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von							
bis							

Andere Regelung: _____

8. Das Kind wird jeweils zu den vereinbarten Zeiten der Tagespflegeperson in deren Wohnung übergeben und ebenfalls dort abgeholt.

Sonderregelung : _____

9. Es wird pro Tag und Kind ein Essensgeld in Höhe von _____ Euro erhoben. Dieses wird fällig immer zum _____ eines Monats und auf folgendes Konto überwiesen:

Kontoinhaber : _____

Geldinstitut : _____

Kontonummer : _____ BLZ : _____

10. Sonderausgaben (z.B. Ausflüge, Eintrittsgelder) werden wie folgt abgerechnet:

11. Im Interesse des Kindes zeigen Sorgeberechtigte und Tagespflegeperson Urlaubstermine sowie sonstige Verhinderungsgründe rechtzeitig an, damit die Betreuung des Kindes in dieser Ausfallzeit gesichert werden kann.

12. Ausfallzeiten werden wie folgt geregelt :

Im Urlaubs- oder Krankheitsfall der Tagespflegeperson:

übernimmt die Vertretung der Tagespflegeperson Frau/Herr:

oder

Die Sorgeberechtigten sorgen für Ersatzbetreuung.

13. Die Tagespflegeperson verpflichtet sich, in Notfällen ärztliche Hilfe zu veranlassen und darüber die Sorgeberechtigten umgehend zu informieren. Beiliegende Vollmacht wird bei der Tagespflegeperson hinterlegt.

14. Die Tagespflegeperson verpflichtet sich, eine Haftpflichtversicherung für die Tagespflege abzuschließen, die jedoch nur Schäden absichert, die bei einer Aufsichtspflichtverletzung unterlaufen (s. Infoblatt!).

15. Schäden, die das Kind im Haushalt der Tagespflegeperson verursacht, können in der Regel durch Versicherungen nicht abgesichert werden. Hier wird folgende Vereinbarung getroffen:

16. Kinder in Tagespflege sind automatisch bei der Unfallkasse Rheinland Pfalz unfallversichert, ebenso wie Kinder in Schule oder Kindertagesstätte. Die Tagespflegeperson ist verpflichtet, binnen drei Tagen nach Kenntnis des Unfalls eine Unfallanzeige an die Unfallkasse Rheinland Pfalz, 56624 Andernach zu senden.

17. Dieser Vertrag kann von beiden Seiten mit einer Kündigungsfrist von: _____
(empfohlen wird ein Monat) schriftlich gekündigt werden.

18. Zusätzliche Vereinbarungen:

Das Kind

darf von der Tagespflegeperson mit der entsprechenden Kindersicherung im PKW mitgenommen werden.

darf mit der Tagespflegeperson Schwimmbad, Baggersee etc besuchen.

kann ohne Schwimmhilfe schwimmen.

benötigt regelmäßig folgende Medikamente: _____

Dosierung: _____

hat folgende Allergien oder besondere Erkrankungen: _____

hat folgende Vorlieben / Besonderheiten die berücksichtigt werden müssen:

darf außer den Vertragspartnern von folgenden Personen abgeholt werden:

darf bei einem Notfall in der Tagespflegestelle von folgender Person kurzfristig betreut werden:

19. Sonstige Absprachen:

Ort, Datum :

_____, den _____

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten:

Unterschrift der Tagespflegeperson :

Beide Vertragspartner erhalten eine Ausfertigung des Vertrags.

Vollmacht

Unter der Voraussetzung, daß ich /wir umgehend informiert werden, bevollmächtige ich/ bevollmächtigen wir:

(Name des/der Sorgeberechtigten)

wohnhaft in _____

als Sorgeberechtigte/r des Kindes _____

geb. am _____

Frau /Herrn _____

(Name der Tagespflegeperson)

in Notfällen eine ärztliche Behandlung des Kindes zu veranlassen.

Krankenversicherung des Kindes _____

_____,den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des /der Personensorgeberechtigten)