

Zwischen den Eltern bzw. InhaberIn der elterlichen Sorge

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Und der Tagespflegeperson

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

wird folgender Tagespflegevertrag geschlossen:

Für das nachfolgend benannte Kind übernimmt die o.g. Tagespflegeperson regelmäßig für einen Teil des Tages die Erziehung und Pflege:

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

Das Betreuungsverhältnis beginnt am _____

Die Tagespflegeperson verpflichtet sich, das Kind an den nachstehend genannten Wochentagen und Tageszeiten zu betreuen:

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

In Ausnahmefällen kann von der vereinbarten Zeit **nach vorheriger Absprache** abgewichen werden.

Die Tagespflegeperson erhält für die Betreuung des Kindes monatlich einen Betrag in Höhe von Euro _____

Der Betrag ist von den Eltern bzw. InhaberIn der elterlichen Sorge monatlich wie folgt zu zahlen:

bar durch Überweisung auf das Konto

KontoinhaberIn _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Mit dem genannten Betrag sind folgende Leistungen und Aufwendungen abgegolten:

Gesondert berechnet werden (z.B. Ausflüge, evtl. Übernachtungen, Sachmittel wie Pampers etc.):

Die steuerlichen Bestimmungen sind zu beachten.

Die Tagespflegeperson und die Eltern stimmen ihren Urlaub miteinander ab. Sollte dies nicht möglich sein, so haben die Eltern für eine Ersatzbetreuung selbst zu sorgen.

Die Tagespflegeperson hat Anspruch auf ____ Betreuungstage bzw. ____ Wochen Urlaub im Jahr.

In dieser Zeit werden die Kosten für Betreuung und Pflege in Höhe von ____ weitergezahlt.

Die von den Eltern zu erbringenden Aufwendungen für die Verpflegung werden anteilmäßig gekürzt.

Im Falle einer Erkrankung des Kindes oder der Betreuungsperson behält die Tagespflegeperson einen Anspruch auf Fortzahlung des Betreuungsgeldes für längstens 5 Tage zusammenhängend; für das Jahr insgesamt 15 Tage.

Länger andauernde Krankheit berechtigt zu einer anteilmäßigen Kürzung des Betreuungsgeldes.

Es obliegt den Eltern, für eine evt. notwendig werdende andere Betreuung des Kindes zu sorgen.

Bei einer Erkrankung des Kindes findet in folgenden Fällen keine Betreuung in der Tagespflegestelle statt (z.B. ansteckende Erkrankung, hohes Fieber etc.):

Die wegen Erkrankung des Kindes ausfallenden Betreuungszeiten berechtigen zu einer anteilmäßigen Kürzung des Pflegegeldes, wenn die Erkrankung länger als 5 Tage dauert.

Das Kind ist krankenversichert bei: _____

durch Mutter durch Vater

Die Eltern bevollmächtigen die Tagespflegeperson, in Eilfällen eine ärztliche Behandlung veranlassen zu dürfen. Bei solchen Vorkommnissen sind die Eltern sofort zu benachrichtigen.

Behandelnde/r HausarztIn/KinderarztIn:

Name: _____

Telefon: _____

Die Tagespflegeperson übernimmt während der Betreuungszeit, die Aufsichtspflicht (gem. § 832 BGB) über das Kind. (Die notwendige Versicherung zur Abdeckung von Personen- und Sachschäden durch Aufsichtspflichtverletzung sind zu klären. Der Tagespflegeperson wird empfohlen, sich bei ihrer privaten Haftpflichtversicherung zu erkundigen, da diese in aller Regel nicht greift, zusätzliche Vereinbarungen meist jedoch getroffen werden können.)

Die Tagespflegeperson verpflichtet sich, die Aufnahme eines weiteren Kindes mit den Eltern, in gegebenen Fällen mit dem Jugendamt, abzusprechen.

Das Betreuungsverhältnis wird voraussichtlich beendet am _____

Der Vertrag kann von jeder Vertragspartei mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden.

Findet eine Kostenübernahme durch das Jugendamt statt, so endet diese mit dem Tag, an dem die Tagespflege tatsächlich beendet ist.

Die Erziehungsberechtigten und die Tagespflegeperson verpflichten sich, über die Angelegenheiten, die den persönlichen Lebensbereich der Familien betreffen, Stillschweigen zu bewahren. Dies gilt auch für die Zeit nach Beendigung des Tagespflegeverhältnisses.

Zusätzliche Vereinbarungen:

Folgendes wird zusätzlich vereinbart (z.B. Anwesenheit von Haustieren, Mitnahme im PKW, Ausflüge etc.) _____

Ort

den _____
Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Tagespflegeperson