

ID Nummer: _____



Betreuungsvertrag

zwischen **dem Verein** .Raabennest Kindergarten e.V.
vertreten durch die 1. Vorsitzende Frau Lilianne Sette (alleinvertretungsberechtigt)

„im Folgenden **Träger** genannt“

und

Frau und / oder
(Name, Vorname)

Herrn
(Name, Vorname)

„im Folgenden **Eltern** genannt“

Über die Betreuung, Bildung und Erziehung

des Kindes
(Name, Vorname)

Mutter

Personensorgeberechtigt ja nein

Familienname _____

Vorname _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____

Familienstand _____

Staatsangehörigkeit _____

Herkunft _____

Muttersprache _____

Telefon privat _____

Telefon Mobil _____

Arbeitgeber _____

Beruf _____

Telefon Arbeit _____

email _____

Vater

Personensorgeberechtigt ja nein

Familienname _____

Vorname _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____

Familienstand _____

Staatsangehörigkeit _____

Herkunft _____

Muttersprache _____

Telefon privat _____

Telefon Mobil _____

Arbeitgeber _____

Beruf _____

Telefon Arbeit _____

email _____

über die Betreuung des **Kindes**

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Nationalität _____

Muttersprache _____

Geschlecht männlich weiblich

Anschrift _____

PLZ, Ort _____

Kinderarzt _____

Telefon _____

Impfungen _____

Allergien _____

Krankenversicherung _____

Kinder-Klinik _____