

# ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel.: (0 37 35) 2 26 08, Fax: (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



## Vereinbarung

### zur Betreuung des Kindes im Hort der Kindertageseinrichtung „Flachsröste“ in Marienberg

Die/Der Sorgeberechtigte(n): Frau \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

Herr \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

schließt(en) für ihr Kind \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

folgende Vereinbarung mit dem ABiD Sachsen e.V. als Träger der Kindereinrichtung ab:

Das Kind besucht die Einrichtung ab dem: \_\_\_\_\_

Die erforderliche ärztliche Bescheinigung zum Besuch des Kindes in der Kindertageseinrichtung wurde vorgelegt.

Der Elternbeitrag und die Verpflegungskosten werden ab dem ersten Tag der Betreuung erhoben und sind bis zum 15. des Folgemonats zu begleichen. Die Berechnung der Betreuungskosten erfolgt nach der Kita-Elternbeitragsordnung der Großen Kreisstadt Marienberg in der jeweils gültigen Fassung und grundsätzlich nach vollen Monatsbeiträgen.

Den Sorgeberechtigten ist bekannt, dass sich die Elternbeiträge und Verpflegungskosten im Laufe der vorgesehenen Betreuungszeit ändern können.

#### Anschrift

ABiD Sachsen e. V.  
Scheffelstr. 3  
09496 Marienberg  
St.-Nr.: 228/141/00506

#### Telefon

Tel.: (0 37 35) 2 26 08  
Fax: (0 37 35) 26 60 08

#### Vorstand

Vorsitzender: Herr Dürrschmidt  
stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann

#### Bankverbindung

IBAN DE26 8706 9075 0108 5123 18  
BIC GENODEF1MBG