

Betreuungsvertrag

zwischen

small Foot AG, Seidenhofstrasse 14, CH-6003 Luzern

Für die folgende Kindertagesstätte in:

CH-6260 Reiden, Walke A
reiden@small-foot.ch, +41 62 212 00 24

(nachfolgend Partei I)

und

Gesetzlicher Vertreter:

	Gesetzlicher Vertreter 1	Gesetzlicher Vertreter 2
Name		
Vorname		
Geb. Datum		
Strasse und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		

Partnerschafts-/Kooperationsvergünstigung von	
---	--

(nachfolgend Partei II)

für das folgende **Kind**:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vertragsbeginn: _____

Vertragsdauer: _____

Zahlungsmodus: monatlich im Voraus

Unterschrift (beide):

Fälligkeitstermin: Jeweils am 25. des Vormonats (siehe ABV)

Preise: Die Preise für die Betreuung sind der Tarifliste bzw. den Allgemeinen Bestimmungen zum Betreuungsvertrag (ABV) zu entnehmen.

Preisanpassung: Die Preise für die Betreuung und Verpflegung können nach Ermessen von Partei I angepasst werden. Anpassungen werden den erziehungsberechtigten mindestens drei Monate vor deren Gültigkeit und Inkrafttreten schriftlich mitgeteilt.

Kündigungsfristen: Die Kündigungsfrist für den Betreuungsvertrag beträgt grundsätzlich drei Monate. Die Kündigungsfrist für Änderungskündigungen (Kündigung / Wechsel einzelner Tage) beträgt ebenfalls 3 Monate. Der Vertrag kann jeweils auf Ende eines jeden Monats mit eingeschriebenem Brief gekündigt werden.

Aus wichtigen Gründen und bei Unzumutbarkeit der Weiterführung des Betreuungsauftrages, hat Partei I das Recht, den vorliegenden Vertrag fristlos zu kündigen.

Betreuungstage: Kind **unter** 18 Monate ☐ Kind **über** 18 Monate: ☐

Bitte zutreffende Betreuungstage/Halbtage ankreuzen bzw. markieren:

Montag GT ☐	Dienstag GT ☐	Mittwoch GT ☐	Donnerstag GT ☐	Freitag GT ☐	Samstag GT ☐
Montag HTVM ☐	Dienstag HTVM ☐	Mittwoch HTVM ☐	Donnerstag HTVM ☐	Freitag HTVM ☐	Samstag HTVM ☐
Montag HTVMME ☐	Dienstag HTVMME ☐	Mittwoch HTVMME ☐	Donnerstag HTVMME ☐	Freitag HTVMME ☐	Samstag HTVMME ☐
Montag ME ☐	Dienstag ME ☐	Mittwoch ME ☐	Donnerstag ME ☐	Freitag ME ☐	Samstag ME ☐
Montag HTNMME ☐	Dienstag HTNMME ☐	Mittwoch HTNMME ☐	Donnerstag HTNMME ☐	Freitag HTNMME ☐	Samstag HTNMME ☐
Montag HTNM ☐	Dienstag HTNM ☐	Mittwoch HTNM ☐	Donnerstag HTNM ☐	Freitag HTNM ☐	Samstag HTNM ☐

GT=Ganztags, HTVM= Halbtags Vormittag ohne Mittagessen, HTVMME=Halbtags Vormittag mit Mittagessen, ME=Mittagessen, HTNMME= Halbtags Nachmittag mit Mittagessen, HTNM=Halbtags Nachmittag ohne Mittagessen

Monatspauschale: CHF _____ (Betreuungskosten x 4.25)

Weitere Leistungen: Bringservice ☐ (Wochentag:)
 Holservice ☐ (Wochentag:)

Unterschrift (beide):

Besonderes: small Foot AG lehnt jegliche Haftungsforderungen ab. Mit Unterzeichnung des vorliegenden Vertrages bestätigt der gesetzliche Vertreter bzw. Erziehungsberechtigte das Kind gesetzlich versichert zu haben (Krankenkasse, Unfallversicherung, Haftpflichtversicherung). Die Versicherungen sind somit Sache der Teilnehmer. Weiter gewährt der gesetzliche Vertreter small Foot AG das Recht, externe Anlässe sowie Projekte In- und Ausserhaus durchzuführen.

Für den Bring- und Holservice hat small Foot AG das Recht, PraktikantInnen und Lehrlinge einzusetzen. small Foot AG bestätigt mit vorliegendem Vertrag den gesetzlich vorgesehenen Versicherungsschutz zu gewährleisten (Haftpflicht-, Betriebs- und Rechtsschutzversicherung). Bei Abwesenheiten jeglicher Art (Krankheit, Unfall, Ferien etc.) ist das Kind abzumelden (kein Recht auf Kompensationstage bzw. reduzierte Monatspauschale)

Zusätzliche Vereinbarung / Umschreibungen:

Die unterzeichnenden Personen als gesetzliche Vertreter des Kindes bestätigen, dass sie in einem Gespräch mit der Krippenleitung ausführlich über die Krippe und die Institution small Foot AG informiert wurden. Die Konzepte, die Tarifliste und die Allgemeinen Bestimmungen zum Betreuungsvertrag (ABV) haben sie erhalten, gelesen und anerkannt sowie sämtlichen Punkten zugestimmt. Sie bilden ebenfalls integrierenden Bestandteil des vorliegenden Betreuungsvertrages.

Ort und Datum: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift:

Unterschrift:

small Foot AG

gesetzliche/r Vertreter/in (beide)

Unterstützung durch Behörde / Sozialamt / Sub. (ausgenommen Betreuungsgutsch. etc.)

ja ☐

nein ☐

Falls ja: Behörde, Kontaktperson und Telefonnummer: _____

(Bitte um zusätzliche Zustellung des Formulars „Bestätigung über Beiträge von Sozialamt / Kostenbeteiligung“)

➔ Der Vertrag ist mit unten stehenden Beilagen an **den Standort gemäss Seite 1 des vorliegenden Betreuungsvertrages zu senden.**

Beilagen jeweils auf jeder Seite von beiden Elternteilen bzw. Erziehungsberechtigten (gesetzlichen Vertretern) unterzeichnet:

- Allgemeine Bestimmungen zum Betreuungsvertrag (ABV)
- Vollmacht zur Veröffentlichung von Fotos
- Stammbblatt / Kinderinfo

Weitere Beilagen:

- Abholberechtigung
- Kopien von Identitätsausweis/ Pass

V2024-07-26 / In Kraft ab 1. August 2024