



### Ermittlung der Betreuungsbeiträge

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Das Kind ist das \_\_\_\_-te Kind, das gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung besucht

Der Erziehungsstatus ist  Verheiratete / eheähnliche Beziehung / Wechselmodell  alleinerziehend

neuer Betreuungsvertrag ab: \_\_\_\_\_  Änderung ab: \_\_\_\_\_  
(Zutreffendes bitte ankreuzen und Datum eintragen)

Hinweis: Änderungen der Betreuungskosten sind VOR Beginn des geänderten Zeitraumes anzuzeigen!

#### Beitragsätze pro Monat in Abhängigkeit von der Betreuungszeit

		Verheiratete / eheähnliche Beziehung / Wechselmodell	Alleinerziehende
Kinderkrippe 9 h	für das 1. Kind	240,00 €	216,00 €
	für das 2. Kind	144,00 €	120,00 €
	für das 3. Kind	48,00 €	24,00 €
Kinderkrippe 6 h	für das 1. Kind	160,00 €	144,00 €
	für das 2. Kind	96,00 €	80,00 €
	für das 3. Kind	32,00 €	16,00 €
Kinderkrippe 4,5 h	für das 1. Kind	120,00 €	108,00 €
	für das 2. Kind	72,00 €	60,00 €
	für das 3. Kind	24,00 €	12,00 €
Kindergarten 9 h	für das 1. Kind	105,00 €	94,50 €
	für das 2. Kind	63,00 €	52,50 €
	für das 3. Kind	21,00 €	10,50 €
Kindergarten 6 h	für das 1. Kind	70,00 €	63,00 €
	für das 2. Kind	42,00 €	35,00 €
	für das 3. Kind	14,00 €	7,00 €
Kindergarten 4,5 h	für das 1. Kind	52,50 €	47,25 €
	für das 2. Kind	31,50 €	26,25 €
	für das 3. Kind	10,50 €	5,25 €

Der **Elternbeitrag** ist durch Satzung der Gemeinde Seelitz über die Erhebung von Elternbeiträgen in den Kindertagesstätten vom 18.05.2004 (zuletzt geändert zum 01.01.2025) festgelegt. Für die Höhe der Ermäßigungen bei Geschwistern und die Begriffsbestimmung „alleinerziehend“ gilt die Richtlinie des Landkreises Mittelsachsen über das Verfahren zur Geltendmachung und Erstattung von Absenkbeträgen gemäß § 15 Abs. 5 Satz 1 des SächsKitaG.

Hinweis: Soweit die Belastung des Elternbeitrages nicht zuzumuten ist, kann eine ganze oder teilweise Übernahme des Beitrages beim örtlichen Träger der Jugendhilfe (Jugendamt) beantragt werden. Der Kindertagesstätte ist der Bescheid über Beitragsübernahmen durch das Jugendamt unverzüglich vorzulegen. Gleiches gilt für Änderungen oder Wegfall der Leistungen des Jugendamtes.

**Verpflegungskosten / Servicepauschale:** Das Essengeld für das Mittagessen wird direkt von der Firma Menü- und Partyexpress Lars Kurth abgerechnet. Für alle in Verbindung mit der Essenteilnahme des Kindes stehenden Kosten (Essenausgabe, Getränke, Reinigung) wird eine monatliche Servicepauschale in Höhe von **19,50 €** erhoben.

Ort, Datum

Ltr. Einrichtung

Personensorgeberechtigte(r)

**Anschrift:**

Schulstraße 4  
09306 Seelitz  
OT Döhlen

Tel 03737/42829  
Fax 03737/42829

Mail kindergarten@es-rl.de  
Web www.es-rl.de

**Träger:**

Evangelischer Schulverein  
Rochlitzer Land e.V.  
Amtsgericht Chemnitz VR 40915

**Bankverbindung:**

DKB-Bank  
IBAN DE93 1203 0000 0018 8926 04  
BIC BYLADEM1001

## Überprüfungsbogen zum Betreuungsvertrag

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### 1. Familie oder Alleinerziehend

- Ich lebe gemeinsam mit einem Partner/einer Partnerin oder einer anderen volljährigen Person (z.B. Großeltern des Kindes) in einem Haushalt.
- Unser Kind lebt im sogenannten Wechselmodell (gleiche Zeitanteile bei Mutter und Vater).
- oder
- Ich bin alleinerziehend und lebe mit meinem Kind / meinen Kindern allein in einem Haushalt.

### 2. Angaben zur bedarfsgerechten Betreuungszeit

	Mutter / Lebensgefährtin	Vater / Lebensgefährte
Erwerbstätigkeit (auch bei derzeitiger Elternzeit)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildung / Studium / berufliche Weiterbildung oder ähnliches	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

sonstige Gründe für einen erhöhten Betreuungsbedarf - z. B. integrative Betreuung  
(gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt begründen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Geschwisterermäßigung

Folgende Kinder, die mit mir/uns in einem Haushalt leben, werden in einer Kindertageseinrichtung betreut:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der Einrichtung
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### 4. Erhalten Sie für oben genanntes Kind Landeserziehungsgeld ja nein

Ich / Wir bestätige(n), dass die vorstehenden Angaben wahr sind und verpflichte(n) mich / uns, spätere Veränderungen in den o. g. Angaben dem Träger der Kindertageseinrichtung bzw. der Leiterin der Kindertageseinrichtung unverzüglich mitzuteilen.

Mir / Uns ist bekannt, dass Differenzen in den Elternbeiträgen, die aufgrund falscher Angaben oder Nichtmeldung eingetretener Veränderungen entstehen, zu meinen / unseren Lasten gelegt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigte(r)