Kinderkrippe Kirchroth

Regensburger Straße 24

94356 Kirchroth

Tel.: 09428/948505-0

E-Mail: info@kinderkrippe-kirchroth.de

**Anlage Vertrag über die Mittagsverpflegung**

Zwischen der Kinderkrippe „Haus der kleinen Mäuse“

 Regensburger Straße 24

 94356 Kirchroth

Und dem/der Erziehungsberechtigten (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Anschrift)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird nachfolgender Vertrag über die Mittagsverpflegung in der Kinderkrippe „Haus der kleinen Mäuse“, Kirchroth geschlossen:

**Das Mittagessen wird vom BRK, KV Straubing-Bogen, aus Mitterfels geliefert.**

1. Die Speisenversorgung erfolgt auf Basis der Grundsätze einer gesunden Ernährung und nach den Empfehlungen des Bundesministeriums für Ernährung und Landwirtschaft.
2. Es wird täglich zum Essen Suppe, Rohkost, Gemüse, Salat, Obst oder ein Dessert angeboten. Die Bestimmung seines Angebotes ist Sache des Lieferanten.
3. Es werden nach Möglichkeit frische Produkte der Saison und aus der Region verwendet.
4. Die vom Lieferanten zu erstellenden Speisenpläne werden auf der Grundlage der Empfehlung der Deutschen Gesellschaft für Ernährung erstellt und sichern ein vollwertiges und abwechslungsreiches Essen zu.
5. Die Speisepläne hängen immer aktuell für Sie zur Einsicht vor jeder Gruppentüre.

**§ 1 Vertragsgegenstand**

Gegenstand des Vertrages ist die Teilnahme des folgend genannten Kindes am Mittagessen in der Kinderkrippe „Haus der kleinen Mäuse“ in Kirchroth.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 2 Gültigkeitsbeginn**

Ab folgendem Monat soll mein Kind warmes Mittagessen erhalten:

Monat/Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 3 Kosten**

1. Das Mittagessen wird in Form einer Pauschale monatlich abgerechnet. 5 Krankheitstage und 30 Schließtage sind über das Jahr gerechnet mit eingeplant.
2. Die Essenstage müssen verbindlich festgelegt werden. Ein wöchentlicher Wechsel ist nicht möglich.

 **1x pro Woche 12€**

 **Dadurch ergeben sich derzeit folgend Preise: 2x pro Woche 24€**

 **3x pro Woche 36€**

 **4x pro Woche 48€**

 **5x pro Woche 60€**

**§ 4 Abbuchung**

Das Geld wird per Lastschrift gemeinsam mit dem Krippenbeitrag von Ihrem angegebenen Konto abgebucht.

**§ 5 Buchungstage**

Für folgende Tage benötigt mein Kind ein Mittagessen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
|  |  |  |  |  |

**§ 6 Allgemeine Vertragsbedingungen**

Von einer Essensausgabe an die Eltern bei Krankheit des Kindes möchten wir aus hygienischen Gründen und auf Empfehlung des Gesundheitsamtes gerne absehen.

**§ 7 Lebensmittelallergien**

Eine Unverträglichkeit in Form einer Lebensmittelallergie müssen der Einrichtung unverzüglich mitgeteilt werden.

Folgende Allergien sind mir bereits bekannt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 8 Vertragslaufzeit und Kündigung**

1. Der Vertrag beginnt zum 1. des eingetragenen Monats.
2. Der Vertrag über die Mittagsverpflegung kann nur in schriftlicher Form bis spätestens zum 15. des vorherigen Monats gekündigt werden.
3. Der Vertrag endet automatisch mit dem regulären Wechsel in einen Kindergarten.
4. Eine Kündigung zum Ende des Monats Juli ist nur in Ausnahmefällen möglich.

**Wir sind mit dem Vertragsinhalt einverstanden und möchten, dass unser Kind am Mittagessen in der Einrichtung teilnimmt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Abteilungsleitung