**Indmeldelsesbetingelser for Dr. Louises Børnehave**

Dr. Louises Børnehave er en privatinstitution, som drives under Silkeborg Kommune efter §11 A i Lov og Social Service.

**Indskrivning:**

Børnehaven følger kommunens regler for børns alder til optagelse i børnehave.

Ca. 3 måneder før den ønskede optagelsesdato, får i Skriftlige besked om hvorvidt børnehaven har plads til jeres barn.

**Økonomi:**

En børnehaveplads koster inkl. Fuldkostordning i 2023 i alt kr, 2.662, - i 11 måneder. Der tilbydes ikke moduler, men man kan disponere over børnehaven i den fulde åbningstid.
Forældrebetaling ændres en gang årligt eller såfremt, der kommer ændringer i vilkårene for driftsbudgettet.

Organisationen Accounter Institutionsservice opkræver betalingen forud med forfald og rettidig betalingsdato d. 1. i måneden. Betalingen skal ske via PBS.

Der opkræves ikke betaling i juli måned.

Manglende forældrebetaling vil medføre en rykkerskrivelse med et gebyr på op til 250 kr.

**Lukkedage:**

I samarbejde med forældrene/bestyrelsen har vi aftalt at børnehaven holder lukket i ugerne 28 og 29, mellem jul og nytår, samt fredagen efter Kr. Himmelfartsdag.

**Søskenderabat og økonomisk friplads:**

Der ydes søskenderabat og økonomisk friplads ud fra særlige vilkår for private institutioner, Nærmere information kan hentes hos lederen eller Dagtilbudsafdelingen i Silkeborg Kommune

Skema til ansøgning kan hentes på kommunens hjemmeside.

Udmeldelse;

Udmeldelse skal ske skriftligt til Dr. Louises Børnehave med mindst 2 måneders varsel til d. 1. i måneden.

Udmeldelsesblanket udleveres ved henvendelse til lederen. Før skolestart udleveres udmeldelsesblanket til forældrene.

**Børnehavens Kvittering:**

Dato for registrering på venteliste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansattes navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indmeldelsesblanket

forældrebetaling

Institution

|  |  |
| --- | --- |
| Dr. Louises BørnehaveInstitutionsnummer 013 | Indmeldelsesdato: |
| Barnets navn: | Cpr: |
| Forsørgers navn: | Forsørgers navn: |
| Telefon nr: | Telefon nr: |
| Mailadr.: | Mailadr.: |
| Adresse: | Adresse: |
| Postnummer/By: | Postnummer/By: |
|  |

Dato: Underskrift:

Jeg giver hermed samtykke til, at mit barns oplysninger – herunder navn, adresse, telefonnummer, e-mailadresse og CPR-nr. må opbevares i institutionen.
Når mit barn optages, erstattes denne samtykkeerklæring af en anden erklæring.

I den mellemliggende periode håndteres data efter reglerne i persondatalovens Afsnit II, kapitel 4

Barnets Navn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato. /

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

Navn med blokbogstaver og underskrift