

Barnträdgården Rosengården

VÅRDAVTAL

Vårdavtalet görs mellan vårdnadshavaren till barnet och barnträdgården Rosengården. Genom att underteckna vårdavtalet bekräftar ni att ert barn har en dagvårdsplats på Rosengården, samt att undertecknade förbinder sig att följa vårdavtalet.

Alla uppgifter i vårdavtalet behandlas konfidentiellt och uppgifter publiceras i föreningens katalog endast med medgivande från undertecknade personer.

| |
|--|
| Startdatum då vårdavtalet träder i kraft: |
| Datum då barnet börjar i vård (inskolningen inräknad): |
| Dagvårdsgrupp: |
| Beviljad vårdtid, behov av vårdtid: |

Uppgifter om barnet

| |
|---|
| Barnets alla namn: |
| Födelsedatum och signum: |
| Barnets hemadress: |
| Medborgarskap: |
| Modersmål: |
| Barnets eventuella speciella behov så som sjukdomar, allergier, medicinering: |

Uppgifter om vårdnadshavare

| |
|---|
| Vårdnadshavare 1 namn: |
| Vårdnadshavare 1 födelsedatum och signum: |
| Vårdnadshavare 1 adress: |
| Vårdnadshavare 1 telefonnummer privat: tjänst: |
| Vårdnadshavare 1 e-post adress: |
| Vårdnadshavare 2 namn: |
| Vårdnadshavare 2 födelsedatum och signum: |
| Vårdnadshavare 2 adress: |
| Vårdnadshavare 2 telefonnummer privat: tjänst: |
| Vårdnadshavare 2 e-post adress: |
| Barnet bor hos: Båda föräldrarna ena föräldern, vilken: annan, vem: uppgifter: |
| Andra saker angående barnets hemförhållande som är viktigt för Rosengården att känna till: |

Hämtning av barnet

För personalen på Rosengården är det viktigt att veta vilka personer som får avhämta barnet från dagvården och deras kontaktuppgifter.

Mitt barn får avhämtas av:

| Namn: | förhållande till barnet: | telefonnummer: |
|---------------|--------------------------|----------------|
| Ex. Mitt Namn | mormor | 1234 567 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Publiceringstillstånd

Vi godkänner _____ vi godkänner inte _____

att bilder där mitt barn förekommer, används till att illustrera Rosengårdens verksamhet i broschyrer, tidningar eller på barnträdgårdens webbplats

Vi godkänner _____ vi godkänner inte _____

att våra kontaktuppgifter (telefonnummer och e-postadress) publiceras i Mikaelsskolans och Rosengårdens föreningskatalog som delas ut till alla föreningsmedlemmar en gång per läsår

Vi fick information om Rosengården på följande sätt:

Öppethållningstid

Barnträdgården Rosengården håller öppet vardagar kl. 7.30 – 16.30. Föräldrarna har rätt till den tid i dagvård som det finns ett behov av, men bör meddela tiden till barnträdgården på förhand så att personalkapaciteten kan planeras. Den beviljade vårdtiden bör sedan hållas och om ändringar sker bör detta informeras om i god tid.

Dagisvårdavgifter

1.8.2023-

Rosengården erbjuder endast heltidsplatser, dvs. 40 h/vecka. Föräldrarna förbinder sig till att månatligen betala dagvårdsavgiften, som är utslagen över hela året och betalas därför 12 månader i året.

Som förälder är du berättigad till stöd för privatvård av barn från Folkpensionsanstalten (FPA) när du har ditt barn på Rosengården. Stödet går direkt till dagvårdsproducenten och minskar på så sätt din egen andel av dagvårdsavgiften.

För låginkomsttagare kan du ansöka om en tilläggsdel från FPA, vilket gör att den egna andelen av dagvårdsavgiften sjunker ytterligare.

Stödet söker föräldrarna självständigt genast den första månaden barnet har dagvård på Rosengården, stödet söks på www.fpa.fi. I ansökan ska det fyllas i att vården är 40 h/vecka. Föreståndaren kan vid behov hjälpa till med FPA ansökan. Föräldrarna förbinder sig att betala hela vårdavgiften om de inte ansöker om FPA-stöd.

Småbarnspedagogik 40 timmar i veckan

| | Under 3 år | 3-5-åringar | Förskolebarn |
|-------------------------------|--|--|--|
| FPA-stöd | 192,28 € | 192,28 € | 70,75 € |
| Kommuntillägg | 270,00 € | 200,00 € | 100,00 € |
| Familjens avgift/månad | 290,00 € | 270,00 € | 195,00 € (4 timmar avgiftsfri förskola beaktad) 105,00 € (stödavgift) |
| Sammanlagt | 752,28 € (denna summa till FPA-ansökan) | 662,28 € (denna summa till FPA-ansökan) | 365,75 € (denna summa till FPA-ansökan) |

En familj kan ha rätt till ett inkomstrelaterat vårdtillägg. Det ansöks från FPA. Beloppet betalas till anordnaren av småbarnspedagogik och motsvarande belopp dras då av den månatliga avgiften som familjen ska betala. Det inkomstrelaterade vårdtillägget uppgår till högst 265,85 euro per månad och barn. För ett barn i förskoleåldern är ett eventuellt vårdtillägg hälften av det vanliga beloppet, det vill säga högst 132,93 euro per månad.

Föräldrarbete

Deltagande i föräldramöten, talkon, jippon och föräldragrupper.

Föräldrarna får information om datum för föräldramöten och talkon i samband med vårdavtalet. För informationsgången och insikten i barnets dagliga tillvaro är det önskvärt att åtminstone en förälder från varje familj deltar i föräldramöten som hålls under året. Individuella föräldrasamtal hålls en gång under hösten och en gång under våren, samt vid behov.

Som förälder förväntas du delta i talkon och andra jippon. På Rosengården ordnas 1-2 talkon under ett läsår. Föräldrarna ordnar i samråd med varandra och med pedagogerna på Rosengården olika jippon.

Som förälder i Rosengården blir du automatiskt medlem i föreningen Steinerpedagogikensvänner i Västnyland r.f. Medlemsavgiften betalas en gång per år oftast i augusti och är 30 euro per person.

Som medlem i föreningen deltar du i en föräldragrupp, gruppen väljer du själv utifrån ditt eget intresse och kapacitet.

Som förälder på Rosengården deltar du veckostädningen av en barngrupp. Städningen sker på veckoslutet och noggranna städinstruktioner finns som föräldern förbinder sig att följa.

Uppsägning

Uppsägning av dagvårdsplats sker skriftligen per mail till föreståndaren forestandare@rosengarden.fi

Uppsägningen av dagvårdsplatsen är 2 månader. Avgiften erläggs alltid för följande två månader efter att platsen är uppsagd. T.ex. om du säger upp dagvårdsplatsen 1-30.3 betalas dagvårdsavgiften för april och maj månad.

Observera att en dagvårdsplats som varat hela läsåret och som sägs upp i april betalas även för juni och juli p.g.a. att avgiften slagits ut över hela året.

Underskrifter

Datum då vårdnadshavarna tog del av
vårdavtalet: _____

Datum då vårdavtalet lämnades in: _____

Vårdavtalet skrivs under av båda vårdnadshavarna.

Undertecknade har tagit del av vårdavtalet och förstått dess innehåll, samt förbinder sig att följa
avtalet:

Harriet Ekman-Salonen
Föreståndare
forestandare@rosengarden.fi
044 724 1294