

Anlage 2

Leistungsbeschreibung

1. Angaben zur Einrichtung

Name: Waldkindergarten „Siebenschläfer“
Anschrift: Devener Holz 5 | 17109 Demmin
Telefon: 0174 9030550 (Festnetz folgt und Handynummer)
E-Mail: anja-au@web.de, eigene Mail folgt mit Betrieb
Leiter/in der Einrichtung: Anja Au

2. Angaben zum Träger

Name: Weidenbaum GmbH
Anschrift: Anklamer Landstr.15 | 17491 Greifswald
Rechtsform des Trägers: GmbH
Telefon: **0174 9030550 GF, 03834 885281**
E-Mail: anja-au@web.de
Ansprechpartner/in: Anja Au Geschäftsführung

3. Struktur der Einrichtung

Kapazität lt. gültiger Betriebserlaubnis mit Wirkung vom 01.09.2024

- Kindergarten: 15

davon integrative Plätze:

davon Kinder mit besonderen Bedarfen:

(z.B. DFK-Kinder, Kinder mit Migrationshintergrund)

Aufnahmealter: vollendetem 3. Lj.

Gesamtzahl der Gruppen: 1

durchschnittlich belegte Plätze/ Monat (Vorjahr):

	Ø Vorjahr			gesamt
	GT	TZ	HT	
Krippe				
Kindergarten				
Hort				
Gesamtzahl				

Die Gruppen sind wie folgt strukturiert (aktueller Stand):

Gruppe (Nr./ Name)	Betreuungsform	Alter der Kinder	Anzahl der Kinder
1. Siebenschläfer	TZ	3- Einschulung	15
2.			
3.			

Öffnungszeiten der Einrichtung: 8-14 Uhr
 Betriebsferien der Einrichtung: -
 Schließtage der Einrichtung: Zwischen den Jahren

4. Räumliche und sächliche Ausstattung

4.1 Allgemeines

Eigentumsverhältnisse der Einrichtung: Eigentum des Trägers
 Mieter/ Pächter
 Erbbaurecht

Größe des Gebäudes (Nutzfläche): 26,45 m²
 Größe der Außenfläche: 100m² (+Maiplatz, Öff. Spielplatz, Waldgebiet)
 Gebäudezustand: Neu
 Anzahl/ Art der Gruppenräume: 1
 Anzahl/ Art weiterer Räume: WC Trakt
 Außenanlagen/ Spielflächen: Öffentlicher Spielplatz, ca 6500 qm
 Heizungsart: Ofenheizung, (Notheizung Ölradiator)
 Warmwasseraufbereitung: Boiler (Anschluß Ferienwohnung bei Zapfstelle)
 Beförderungsleistungen für Kinder: keine geplant, ÖPV, Bollerwagen,

4.2 Verpflegung (gem. § 11 Abs. 2 KiföG M-V)

Form der Verpflegung: Selbstversorgung
 Essenanlieferung, eigene Ausgabeküche
 Fremdanbieter
 Einkauf durch Träger außer Mittag

Angebot der Einrichtung: Frühstück
 Mittag
 Vesper
 Abendbrot
 Getränke/Obst

Name des Essenanbieters: Peenewerkstätten

Anschrift des Essenanbieters: Okelweg 2 | 17109 Demmin

Kontaktdaten: Telefon: 03998 2848-10

E-Mail: verwaltung@peenewerkstaetten.de

Fax: 03998-2838-11

Nach Maßgabe des § 11 Abs. 2 KiföG M-V schließt die angebotene Leistung eine vollwertige und gesunde Verpflegung der Kinder bis zum Schuleintritt während der gesamten Betreuungszeit ein.

4.3 Sonstige Fremdleistungen

Folgende Leistungen werden in der Einrichtung durch externe Anbieter realisiert:

<input type="checkbox"/> Hausmeister- und Reparaturarbeiten	Name/ Sitz der Firma: _____
<input type="checkbox"/> Reinigung	Name/Sitz der Firma: _____
<input type="checkbox"/> Wäscherei	Name/Sitz der Firma: _____
<input type="checkbox"/> sonstige Leistungen (z.B. Wartung)	Art der Leistung/en: _____
	Name/Sitz der Firma: _____

Bei unwesentlichen Veränderungen der Betriebserlaubnis oder der räumlichen und sächlichen Rahmenbedingungen werden diese Veränderungen Grundlage dieser Vereinbarung sofern nicht eine der beiden Seiten widerspricht.

5. personelle Ausstattung

Übersicht über das pädagogische Fachpersonal gem. § 2 Abs. 7, 8 KiföG M-V (inklusive Leitung):

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Qualifikation	Zusatz-qualifikation	Einsatz in Gruppe (Nr./ Name)	wöchentliche Arbeitszeit in Stunden <u>und</u> VZÄ
1	Stern, Maike	Erzieherin	Natur- und Umweltpäd.	Siebenschläfer	30 0,76
2	Pohl, Max	Anstelle einer Fachkraft	Natur- & Waldpäd.	Siebenschläfer	30 0,76
3	Klüßner, Anne	Erzieherin		Siebenschläfer	12 0,30
4	Au, Anja	Erzieherin, Mag. Kupäd.	Leiterqualifizierung	Siebenschläfer	10 0,25

Übersicht über das Verwaltungspersonal:

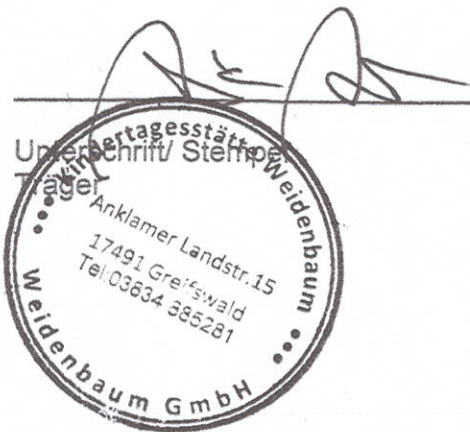
Name, Vorname	Aufgabe/Funktion	wöchentliche Arbeitszeit in Stunden <u>und</u> VZÄ

Übersicht über das technische und sonstige Personal:

Name, Vorname	Aufgabe/Funktion	wöchentliche Arbeitszeit in Stunden <u>und</u> VZÄ

Greifswald, 04.07.2024

Ort, Datum



6. Mindestlohn

Bestätigung des Trägers über die Zahlung von mindestens einem Stundenentgelt in Höhe des derzeit gültigen gesetzlichen Mindestlohnes im Sinne des § 28 Abs. 2 KiföG M-V

Hiermit bestätigt der Träger

Name: Weidenbaum GmbH

Anschrift: Anklamer Landstr. 15 | 17491 Greifswald

Für die Einrichtungen: Waldkindergarten „Siebenschläfer“ Demmin, Naturnahe Kindertagesstätte „Weidenbaum“ Greifswald

,dass für die rechtmäßigen Zuweisungen nach § 25 ff. KiföG M-V den Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern im Sinne des § 28 S. 2 KiföG M-V mindestens ein Stundenentgelt in Höhe des derzeit gültigen gesetzlichen Mindestlohnes gezahlt wird.

Greifswald, 04.07.2024

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel
Träger der Einrichtung

