# 共有5業河東國小附設幼兒園教保服務書面契約

# 壹、契約審閱權

本契約於中華民國 <u>112 年 8 月 30 日</u> 經幼兒父母或監護人攜回審閱 <u>7</u> 日。 (契約審閱期間至少為五日)

※訂立契約前,應至少有五日以上供甲方審閱本契約全部條款內容,違反規定者,其條款不構成契約之內容,但甲方得主張該條款仍構成契約之內容。

		甲方(幼兒父母或監護人)簽章:
貳	、契約內文-1.詳細內容於	班級網頁、公佈欄及班親會時說明,不另再載在本頁,敬請詳閱清楚再簽名。

2. 如有特殊需求可列於本表下方空白欄。

# 立契約書人

▲幼兒:	自 <u>112</u> 年 <u>8</u> 月 <u>30</u> 日入園 <b>~</b>	<b>上業離園止</b>
▲甲方(簽章):	與幼兒之關係:	
國民身分證統一編號:	電話:	
地址:		
▲乙方:幼兒園(加蓋圖記)		
負責人(簽章):	電話:	
地址: 台南市白河區河東	里 83-1 號	
茲就甲方將幼兒	委託乙方於該園提供教保服務事	「宜,雙方合意訂定本契約如
下,以共同遵守:		
		112年8月1日
特別約定事項:		
1、		٥
2 `		°

#### 第一條 契約適用範圍

甲乙雙方關於幼兒教保服務之權利義務,依本契約之約定。

#### 第二條 契約內容

- (一) 本契約。
- (二) 本契約附件(乙方應主動提供甲方)。
- 1、台南市公私立幼兒園收退費規定(請至河東國小附設幼兒園網站 http://www.hdps.tn.edu.tw/index.php查詢)。
- 2、乙方之收費項目及收費數額 (請至河東國小附設幼兒園網站 http://www.hdps.tn.edu.tw/index.php查詢)。
- 3、幼兒入園之家長須知(附件1)及學期行事曆(附件2)等構成契約內容之書面文件。4 如契約內容相互間有衝突時,應考量幼兒之最佳利益,依誠信原則解決之。

#### 第三條 服務內容

乙方提供甲方幼兒之教保服務內容如下:

- (一)提供生理、心理及社會需求滿足之相關服務。
- (二)提供營養、衛生保健及安全之相關服務。
- (三)提供適宜發展之環境及學習活動。
- (四)提供增進身體動作、語文、認知、美感、情緒發展與人際互動等發展能力與培養基本生活能力、良好生活習慣及積極學習態度之學習活動。
- (五)記錄生活成長及發展學習活動過程。
- (六)舉辦促進親子關係之活動。
- (七)其他有利於幼兒發展之相關服務。
- (八) 其他經甲乙雙方議定之服務事項:請填列特殊需求於契約表。

#### 第四條 服務時間

- (一) 乙方提供服務之學期起迄日期:依國中小公告行事曆為主.
- (二) 乙方提供之每日服務時間:

每日入園時間:8時 00 分以後;每日離園時間:16 時 00 分以前。

#### 第五條 收費事宜

- (一)收費項目及相關事宜,依「台南市公私立幼兒園收退費規定」之收費項目及收費數額辦理。
- (二)甲方應於每學期學校規定之郵局轉帳日繳付當學期之學費、雜費、保險費。
- (三)甲方繳付費用後,乙方應開立收據交由甲方收存,乙方亦應將存根留存備查。
- (四)乙方辦理延長照顧服務並協助經濟弱勢家庭申請補助,不符補助身分者依市府規定 之收費公式所計算出之金額收取費用。

### 第六條 接送方式

(一)到園:

由甲方或其指定之人接送幼兒。

## (二)離園:

甲方或其指定之人至幼兒園接送幼兒。

- (三)甲方指定之人包括:請載於接送辦法中,接送辦法另附(附件3)。
- (四)甲方增減或變更指定之人時,應事先以口頭或書面通知乙方。該指定之人並應主動向乙方出示身分證明,否則乙方得予拒絕。

#### 第七條 保護照顧

乙方應辦理幼兒團體保險,於提供服務時間內,對甲方幼兒應盡善良管理人之注意義務, 妥善維護幼兒安全,並給予適當照顧。

#### 第八條 資料保護

乙方對甲方及其幼兒個人資料之蒐集、處理及利用,應依個人資料保護法規定,並負有保 密義務,非經甲方書面同意,乙方不得對外揭露或為契約目的範圍外之利用。契約關係消 滅後,亦同。

### 第九條 緊急事故處理

- (一)甲方幼兒於幼兒園內發生急病、重病或意外事件時,乙方應立即予以適當救護、處理或送醫,同時通知甲方,通知不到者,應即通知甲方指定之緊急聯絡人。幼兒有使用救護車送醫治療之必要時,如甲方指定之醫院並非位於消防機關救護車轄區內,應依消防機關之規定,以救護車送至現場就近之適當醫院,以免耽誤幼兒就醫,甲方不得異議。
- (二)但因幼兒疾病之需要應送至平時就醫之醫院時,甲方得與乙方特別約定,由乙方自 覓救護車或其他車輛送至特定醫院就醫,除因可歸責於乙方事由所生事故之費用 外,一切費用應由甲方負擔。(附件 4-幼兒健康狀況及緊急連絡人調查表)
- (三)甲方幼兒未請假且逾時未到達幼兒園時,乙方應立即通知甲方。通知不到甲方者, 應即通知甲方指定之緊急聯絡人。甲方及緊急聯絡人均無法取得聯絡時,乙方應依 個案狀況通報相關機關。

#### 第十條 甲方應配合履行之義務

- (一)依本書面契約規定繳費。
- (二) 參加乙方因其幼兒特殊需要所舉辦之個案研討會或相關活動。
- (三) 參加乙方所舉辦之親職活動。
- (四)告知幼兒特殊身心健康狀況,必要時並提供相關健康狀況資料。

#### 第十一條 甲方終止契約事由

有下列情形之一者,甲方得以書面通知乙方終止本契約及契約終止日期:

(一)非不可抗力事由且未經甲方同意,乙方於締約後違反契約約定事項,或擅自變更契約內容,致損及幼兒權益,經甲方要求乙方限期改善,屆期仍未改善者。

(二)乙方之教保服務有損及幼兒權益,甲方得向乙方提出異議,經乙方處理後,仍損及幼兒權益者。

(依幼兒教育及照顧法第三十九條第一項規定,甲方不服乙方之處理時,得於知悉 處理結果之日三十日內,向乙方所在地之直轄市、縣(市)主管機關提出申訴。)

(三) 其他特別約定事項:簽於契約書上。

#### 第十二條 乙方終止契約事由

有下列情形之一者,乙方得以書面通知甲方終止本契約及契約終止日期:

- (一)甲方未如期繳費,經乙方以書面限期催繳二次(限期一次之期限為<u>10</u>日),屆期仍 未繳清者。
- (二)其他特別約定事項:

無法認同學校理念,經溝通無效者, 已方可請甲方另覓合宜園所。

#### 第十三條 不可歸責事由終止契約

因不可抗力或不可歸責於雙方之事由,致本契約所訂事項無法履行時,任何一方當事人 得終止本契約。

## 第十四條 退費事宜

- (一)退費標準依據「台南市公私立幼兒園收退費規定」相關規定辦理。
- (二) 乙方應於其中一方提出契約終止起 10 日內,將應退金額無息退還甲方。

#### 第十五條 違約賠償

因可歸責於甲方或乙方之任一方,違反本契約條款,致他方受有損害者,應依民法第二 二六條規定負損害賠償責任。

因可歸責於乙方之事由,致幼兒離園者,除依法令規定應退費者外,如甲方受有損害者, 乙方應負擔損害賠償責任。

#### 第十六條 異議處理

- (一)乙方未依契約履行服務內容時,甲方得提出異議,乙方應指派專人受理。因本契約所生爭議,雙方應本於誠信原則先以協商方式處理。
- (二)甲乙雙方無法達成協商時,甲方得向所在地消費者保護官、消費爭議調解委員會、鄉(鎮、市、區)公所調解委員會申請調解,乙方應配合前往辦理。

#### 第十七條 管轄法院

因本契約涉訴訟事件,雙方合意以乙方所在地之地方法院或<u>台南</u>地方法院為第一審管轄 法院

## 第十八條 契約變更、契約分存

- (一)本契約及其他相關書面約定如有任何增刪修改者,非經雙方書面認定,不生效力。
- (二) 本契約一式兩份,由甲乙雙方各執一份。

# 河東國小附設幼兒園

# 幼兒健康狀況及緊急連絡人調查表

	) Til •		
	血型:		
	性別:		
父親姓名:	聯絡電話:	手機:	
母親姓名:	聯絡電話:	手機:	
為使教保服務品質	提高,以利乙方於契約期間盡宜	最大照顧之責,請甲方提任	共下列資料:
幼兒的身體狀況			
1.有無過敏體質:[	□無 □有,何種狀況:		
2.過敏類別:□食物	物: □藥	п ·	
□動	物: □花粉 □��	戛螨 □其他:	
3.有無下列疾病或;	状況:□無 □有(□氣喘 □癲	癎□蠶豆症 □心臟病 □蕁	<b>捧麻疹</b>
□慢性支氣管	炎 □異位性皮膚炎 □熱性痙攣	≦□慢性中耳炎 □唐氏症□	]早產
□腦性麻痺□	發展遲緩 □自閉症□過動 □聽	障 □視障 □其他:	)
乙方應注意事項:			
	□無 □有		
4. 特殊飲食習慣:	□無 □有		
4. 特殊飲食習慣: 5. 曾接受外科手術	□無 □有 <u></u>	,照護須注意事項:	
4. 特殊飲食習慣: 5. 曾接受外科手術	□無 □有	,照護須注意事項:	
4. 特殊飲食習慣: 5. 曾接受外科手術 6. 其他應注意的健	□無 □有 <u></u>	,照護須注意事項:	
4. 特殊飲食習慣: 5. 曾接受外科手術	□無 □有 <u></u>	,照護須注意事項:	
4. 特殊飲食習慣: 5. 曾接受外科手術 6. 其他應注意的健 幼兒就醫醫院	□無 □有 <u></u>	,照護須注意事項:	
<ol> <li>特殊飲食習慣:</li> <li>曾接受外科手術</li> <li>其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>□不指定就醫之醫</li> </ol>	□無 □有 :□無 □有(病名: 康狀況: 歴 院,直接送至離園方最近的醫院	,照護須注意事項:	
<ol> <li>特殊飲食習慣:</li> <li>. 特殊飲食習慣:</li> <li>. 曾接受外科手術</li> <li>. 其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>□不指定就醫之醫</li> <li>□甲方指定就醫之</li> </ol>	□無 □有 :□無 □有(病名: 康狀況: 歴 院,直接送至離園方最近的醫院	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院)	
<ol> <li>特殊飲食習慣:</li> <li>. 曾接受外科手術</li> <li>. 其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>□不指定就醫之醫</li> <li>□甲方指定就醫之</li> </ol>	□無 □有 :□無 □有(病名: 康狀況: 院,直接送至離園方最近的醫院 醫院: 地址:	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院)	
<ol> <li>4. 特殊飲食習慣:</li> <li>5. 曾接受外科手術</li> <li>6. 其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>一不指定就醫</li> <li>□ 甲方指定就醫</li> <li>1</li> </ol>	□無 □有 :□無 □有(病名: 康狀況: 院,直接送至離園方最近的醫院 醫院: 地址:	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院) 主治醫師:	
<ol> <li>4. 特殊飲食習慣:</li> <li>5. 曾接受外科手術</li> <li>6. 其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>一本指定就醫</li> <li>□ 下方指定就醫</li> <li>1</li> </ol>	<ul> <li>□無 □有</li></ul>	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院) 主治醫師:	
<ol> <li>4. 特殊飲食習慣:</li> <li>5. 曾接受外科手術</li> <li>6. 其他應注意的健</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>一不指定就醫</li> <li>□ 甲方指定就醫</li> <li>1</li> </ol>	<ul> <li>□無 □有</li></ul>	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院) 主治醫師:	
<ol> <li>4. 特殊飲食習慣:</li> <li>5. 曾接受外科手術</li> <li>6. 其他應注意的</li> <li>幼兒就醫醫院</li> <li>一本方指定就醫</li> <li>1</li></ol>	<ul> <li>□無 □有</li></ul>	,照護須注意事項: 完( 如:柳營奇美醫院) 主治醫師:	
<ol> <li>特殊飲食習慣:</li> <li>. 特殊飲食習慣:</li> <li>. 自接受外科意的</li> <li>. 其他應</li> <li>. 其他應</li> <li>. 其</li> <li>. 其</li> <li>. 其</li> <li>. 上</li> <li>. 上<!--</td--><td><ul> <li>□無 □有</li></ul></td><td></td><td></td></li></ol>	<ul> <li>□無 □有</li></ul>		
<ol> <li>特殊飲食習慣</li> <li>前. 特殊飲食習慣</li> <li>前. 其他應</li> <li><b>公兒就醫醫</b></li> <li>對定</li> <li>本方指定</li> <li>1.</li> <li>2.</li> <li><b>緊急聯絡人</b></li> <li>優先聯絡</li> <li>優先聯絡</li> </ol>	□無 □有		•
<ol> <li>4. 特殊受免</li> <li>5. 曾子他應</li> <li>6. 其他</li> <li>6. 其中</li> <li>6. 其中</li> <li>6. 其一</li> <li>6. 其一</li> <li>6. 其一</li> <li>6. 其一</li> <li>6. 其一</li> <li>6. 其一</li> <li>7. 上</li> <li>8. 基聯</li> <li>8. 上</li> <li>8. 基聯</li> <li>8. 基聯</li> <li>8. 基聯</li> <li>9. 基聯</li> <li>9. 基聯</li> <li>1. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>3. 基聯</li> <li>4. 上</li> <li>4. 上</li> <li>5. 上</li> <li>5. 上</li> <li>6. 上</li> <li>7. 上</li> <li>8. 上</li> <li>9. 上</li> <li>1. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>2. 上</li> <li>3. 上</li> <li>4. 上&lt;</li></ol>	□無 □有 :□無 □有(病名: 康狀況: 院,直接送至離園方最近的醫院 醫院: 地址: 電話: 地址: 電話:		° °

期:

日

年

月

日