

Mittagsbetreuung an der Grundschule Höchberg

Datenblatt

Angemeldet wird:

Familienname:

Vorname: Geburtsdatum:

PLZ / Wohnort: Straße / Nr.:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Konfession: Geschlecht:

Schule: Klasse:

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort: Straße / Nr.:

Telefon: E-Mail:

Name: Vorname:

PLZ / Wohnort: Straße / Nr.:

Telefon: E-Mail:

bei Berufstätigkeit beider Eltern
tagsüber telefonisch erreichbar unter:

Sonstige Bezugspersonen:

Gesundheitliche Informationen:

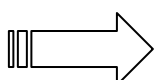
Allergien:

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Sonstige Krankheiten / Besonderheiten (z. B. Diabetes, Brille, Schwerhörigkeit, Epilepsie etc.):
.....

Muss ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen?

Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes:
.....



Was möchten Sie uns noch gerne mitteilen? (z.B. was aus religiösen Gründen beachtet werden soll)

.....
.....

Ich bin damit einverstanden, dass in Bezug auf Erst- Hilfe- Maßnahmen (Zeckenentfernung, Splitter, Spreißel, usw.), wie im beiliegenden Infoblatt verfahren wird:

ja nein

Abholen:

Mein Kind fährt mit dem Bus
Mein Kind läuft alleine nach Hause
Mein Kind wird abgeholt

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wer ist noch abholberechtigt?

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Haftpflichtversicherung vorhanden ja nein

Das Elternblatt zum Datenschutz wurde mir ausgehändigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

**MITTAGSBETREUUNG
Grundschule Höchberg**

VERTRAG für das Schuljahr 2022/23

Familienname des KindesVorname.....

Geburtsdatum aus Kindergarten (bei Erstklässlern).....

Geschlecht männlich weiblich Klasse ab September 2022.....

Angaben zu der/dem Erziehungsberechtigten = Wohnort des Kindes

Familienname Vorname

Straße; PLZ; Ort

E-Mailadresse Telefon.....

Bei Berufstätigkeit beider Eltern tagsüber telefonisch erreichbar unter:

.....

Ich melde mein Kind verbindlich für die Mittagsbetreuung an

bis 2 Tage bis 14.00 Uhr 50,00 € ab 3 Tage bis 14.00 Uhr 70,00 €

2 Tage bis 16.00 Uhr 60,00 € ab 3 Tage bis 16.00 Uhr 95,00 €

An folgenden Tagen wird mein Kind die Betreuung in Anspruch nehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Eltern und Betreuungsteam erklären sich zur Zusammenarbeit bereit.

Bei Bedarf können Gespräche zum Informationsaustausch und zur gemeinsamen Zielerreichung zwischen dem Betreuungsteam und dem Schulpersonal geführt werden.

Eine regelmäßige Teilnahme an der Mittagsbetreuung wird erwartet. Im Krankheitsfall oder bei Abwesenheit aus anderen Gründen sind die Schüler*innen rechtzeitig, spätestens bis 11.00 Uhr des gleichen Tages zu entschuldigen.

Wenn das Kind eine ansteckende Erkrankung hat (Infektion, Kopflausbefall, usw.) darf es **nicht an der Mittagsbetreuung teilnehmen.**

Informationen zur Anwesenheitspflicht

- Ist Ihr Kind für die Kurzgruppe (bis 14 Uhr) gemeldet, muss es an mindestens 1 Tag pro Woche eine Betreuungszeit von 90 Minuten oder wahlweise **60 Minuten an 4 Schultagen der Unterrichtswoche wahrnehmen.**
- Ist Ihr Kind für die verlängerte Mittagsbetreuung (bis mind. 15.30 Uhr) gemeldet, muss es **im Monatsdurchschnitt** an mindestens 2 Tagen pro Woche bis 15.30 Uhr in der Einrichtung bleiben.
- Ist Ihr Kind für die verlängerte Mittagsbetreuung mit erhöhter Förderung (bis mind. 16.00 Uhr) gemeldet, muss es **im Monatsdurchschnitt** an mindestens 2 Tagen pro Woche bis 16 Uhr in der Einrichtung bleiben.
- An allen übrigen Wochentagen kann Ihr Kind zu den ursprünglichen, flexiblen Abholzeiten gehen oder abgeholt werden. Die genauen möglichen Abholzeiten werden von Ihrem Team der Mittagsbetreuung im Rahmen des Tagesablaufs festgelegt.
- Alle übrigen Ausnahmeregelungen zum vorzeitigen Verlassen (Krankheit, Arzttermin, schulische Kreativangebote etc.) bleiben unberührt.

Für mitgebrachte Gegenstände, kann nicht gehaftet werden. Bei mutwilligen Beschädigungen der Einrichtung wird vom Erziehungsberechtigten Schadensersatz gefordert.

Der Träger behält sich das Recht vor, Teilnehmer, die in grober oder vorsätzlicher Weise gegen Regeln der Einrichtung und Anweisungen der Betreuer verstoßen, von der Betreuung auszuschließen.

Dieser Vertrag kommt zustande, sobald ihn die AWO angenommen hat. Die Annahme erfolgt unverzüglich nach Bewilligung des zuständigen Kostenträgers. Bis dahin gilt das Angebot auf Abschluss des Vertrages als verbindlich. Die AWO wird rechtzeitig mitteilen, falls sich abzeichnet, dass die Gruppe nicht zustande kommt.

Nach Annahme beginnt der Vertrag am _____ und endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, zum 31.07.2023. Während der Laufzeit ist der Vertrag beiderseits nur aus wichtigem Grund in Textform kündbar.

Eine vom Träger ausgehende fristlose Kündigung des Betreuungsverhältnisses ist nur bei schwerwiegenden Gründen und Verstößen zulässig. Die Mittagsbetreuung hört vor Ausspruch einer fristlosen Kündigung die Personensorgeberechtigten an. Ein wichtiger Kündigungsgrund liegt insbesondere vor, wenn

- durch den Besuch des Kindes die Unversehrtheit der anderen Kinder erheblich gefährdet ist.
- die Personensorgeberechtigten trotz erfolgter schriftlicher Abmahnung mit der Entrichtung von mindestens zwei Kostenbeiträgen im Verzug sind.

- die Personensorgeberechtigten wiederholt und trotz Abmahnung vertragliche Anzeige- und Nachweispflichten nicht einhalten

Schließung der Einrichtung bei höherer Gewalt

Kann die Schulkindbetreuung aufgrund höherer Gewalt, einer Pandemie oder aus anderen von der Einrichtung nicht beeinflussbaren Gründen vorübergehend nicht geöffnet werden oder erhält ein (Teil-)Betreuungsverbot, entfällt der Elternbeitrag für die Dauer von maximal drei Monaten nicht. Allerdings ist der Beitrag um das ersparte Spiel- und Materialgeld anteilig um 7,5 % zu kürzen. Der Nachweis einer höheren Ersparnis durch die Personenberechtigten ist möglich.

Dieser Vertrag gilt als Rechnung im steuerlichen Sinn und kann in Verbindung mit Zahlungsnachweisen zur Vorlage beim Finanzamt verwendet werden. Eine zusätzliche Rechnung/Bescheinigung wird nicht erstellt.

Nebenabsprachen bezüglich des Betreuungsvertrages (insbesondere der Betreuungstage) bedürfen der **Schriftform**.

Der Beitrag wird monatlich von September bis Juli erhoben, der August bleibt beitragsfrei. Bitte beachten Sie: der Elternjahresbeitrag wurde durch 11 Monate geteilt, um die Verwaltung zu vereinfachen. Daher bezahlen Sie unabhängig von Ferienzeiten in den Monaten September bis Juli jeweils den gleichen Beitrag.

Der Betrag wird im SEPA-Lastschriftverfahren monatlich von meinem/unserem Konto abgebucht.

Die Schüler*innen sind während Ihres Aufenthaltes, sowie bei Aktivitäten im Rahmen der Mittagsbetreuung außerhalb des Schulgeländes über die entsprechenden BG der Schule versichert.

Das Elternblatt zum Datenschutz informiert Sie ausführlich, wie die AWO mit Ihren Daten umgeht.

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....
Unterschrift AWO

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

MD 85 KST 1850

AWO Bezirksverband Unterfranken e.V.
(Unternehmen)

**AWO Mittagsbetreuung
Höchberg**
(Name der Einrichtung)

Schulgasse 9-11
(Strasse)

97204 Höchberg
(PLZ/Ort)

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE100850000046737

[Mandatsreferenz]

**Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen
bei der Zahlung auf dem Bankkonto-Beleg
mitgeteilt.**

1. SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

AWO Bezirksverband Unterfranken e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

AWO Bezirksverband Unterfranken e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Name des Kindes

2. Einzugsermächtigung

Ich / wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

3. Information zum Lastschrifteinzug

Fällige Rechnungen von derzeit monatlich € _____ werden
monatlich zum 5. Arbeitstag eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)