

**MITTAGSBETREUUNG
Ernst-Keil-Grundschule Höchberg**

VERTRAG für das Schuljahr 2025/26

Familienname des KindesVorname.....

Geburtsdatum Klasse ab September **2025**.....

Geschlecht männlich weiblich divers

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Erziehungsberechtigte Person 1 (Wohnort des Kindes)	Erziehungsberechtigte Person 2
Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
E-Mail-Adr.		
Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuung		

Ich melde mein Kind **verbindlich** für die Mittagsbetreuung an

bis 2 Tage bis 14.00 Uhr 75,00 € ab 3 Tage bis 14.00 Uhr 100,00 €

2 Tage bis 16.00 Uhr 88,00 € ab 3 Tage bis 16.00 Uhr 131,00 €

Mein Kind wird an folgenden Tagen die Mittagsbetreuung besuchen:

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 einem Tag pro Woche bis 14 Uhr** bleiben.
- 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*innen, die in grober oder vorsätzlicher Weise gegen Regeln der Einrichtung und Anweisungen der Betreuer*innen 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 31.07.2026. Während der Laufzeit ist der Vertrag beiderseits nur aus wichtigem Grund in Textform kündbar. Da es sich um einen Jahresvertrag handelt, kann ausschließlich ein Umzug oder Schulwechsel als wichtiger Grund akzeptiert werden.

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 und/oder Betreuer*innen 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 Eltern**jahresbeitrag** 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 Ihrem Konto abgebucht. Sollte sich Ihre Kontoverbindung ändern, teilen Sie uns dies unverzüglich mit.

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.

Es ist unbedingt erforderlich, dass jede Person, die das Sorgerecht innehat, diesen Vertrag unterschreibt.

..... Ort, Datum Unterschrift erziehungsberechtigte Person 1
..... Ort, Datum Unterschrift erziehungsberechtigte Person 2
..... Ort, Datum 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 gemäß unserer Betreuungsbuchung und/oder Essensbuchung 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

BIC1

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 werden monatlich zum 5. Arbeitstag eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Mittagsbetreuung an der Ernst-Keil-Grundschule Höchberg

Datenblatt

Angemeldet wird:

Familienname:

Vorname: Geburtsdatum:

PLZ / Wohnort: Straße / Nr.:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Konfession: Geschlecht:

Schule: Klasse **2025/2026**:

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:

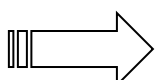
Allergien:

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 (Zeckentfernung, Splitter, Spreißel, usw.), wie im beiliegenden Infoblatt verfahren wird:

ja nein

Abholen:

Mein Kind fährt mit dem Bus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind läuft alleine nach Hause	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind wird abgeholt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wer ist noch abholberechtigt?

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Das Elternblatt zum Datenschutz wurde mir / uns ausgehändigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten 1

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Personensorgeberechtigten 2