

VERTRAG

für die Betreuung an der
Grundschule Nieder-Liebersbach

zwischen dem
Förderverein der Grundschule Nieder-Liebersbach
(Träger, nachstehend Förderverein genannt)

und
den Erziehungsberechtigten

| Angaben zum/zur Vertragsnehmer/in: | |
|------------------------------------|----------|
| Nachname: | Vorname: |
| Straße: | Wohnort: |
| Telefon: | E-Mail: |

wird für das Schuljahr 2024/2025 folgender Vertrag geschlossen:
(bei Beginn des Schuljahres zum 01. August als juristischer Schuljahresbeginn;
bei späterem Schuleintritt, z.B. wegen Umzug zum 01. des Eintrittsmonats)

| Angaben zum/zur Schüler/in: | |
|---|----------|
| Nachname: | Vorname: |
| Adresse nur bei Abweichung von Vertragsnehmer/in: | |
| Straße: | Wohnort: |

Die Schülerbetreuung an der Grundschule Nieder-Liebersbach wird vom Förderverein in Zusammenarbeit mit der Schulleitung organisiert. Sie wird durch das Lehrerkollegium und das Betreuungsteam gemeinsam durchgeführt.

Die Teilnahme eines Kindes ist nur nach Abschluss eines schriftlichen Vertrages zwischen dem Träger und den jeweiligen Erziehungsberechtigten möglich.

Außerdem ist die Mitgliedschaft im Förderverein erforderlich.

Vertragsinhalt

Die Betreuung regelt sich wie folgt:

Betreuungszeiten und Entgeltregelungen:

Die Betreuung erfolgt an allen Schultagen jeweils im Anschluss an den Unterricht bis spätestens 17:00 Uhr (abhängig von ausreichendem Bedarf). Die Betreuungszeiten werden verbindlich durch die Eltern im Rahmen des zur Verfügung stehenden Angebots gebucht und können im Verlauf des Vertrages nur in besonderen Fällen geändert werden. In den Betreuungsangeboten sind die Hausaufgabenbetreuung, das Pädagogische Mittagessen sowie eine eventuelle Frühbetreuung enthalten.

Die Ferienbetreuung wird gesondert vereinbart.

Änderungen der Angebotsform, der Betreuungszeiten und Entgeltregelungen werden durch Unterzeichnung der Anlage, von Seiten der Eltern und Leitung automatisch Gegenstand des Vertrages. Die derzeit gültigen Entgelte sind dieser Anlage zu entnehmen. Über Änderungen werden die Eltern umgehend schriftlich informiert.

Familien mit niedrigem Einkommen können einen Zuschuss zum gemeinschaftlichen Mittagessen im Rahmen von Bildung und Teilhabe bei

- jedem Servicepoint von Neue Wege Kreis Bergstraße
- Kommunales Jobcenter
- Der Kreisverwaltung des Kreises Bergstraße
- Den Wohngeldbehörden
- unter: www.neue-wege.org
- der Gemeinde

beantragen.

Außerdem besteht die Möglichkeit einen „Antrag auf Übernahme von Teilnahmebeiträgen in Tageseinrichtungen“ beim Jugendamt zu stellen.

Formulare erhalten Sie im Sekretariat der Schule oder hier:

<http://bildungspaket.neue-wege.org/information-kontakt/antraege.html>

https://www.kreis-bergstrasse.de/pics/verwaltung/intranet-lrahp-net_1_1462352787/Tageseinrichtungen_Antrag_auf_Uebernahme_von_Teilnahmebeitraegen_Version_2016.pdf

Zahlungsmodalitäten:

Die Zahlungspflicht entsteht mit Beginn des Schuljahres (immer 1. August des Kalenderjahres), zu dem der Vertrag abgeschlossen ist. Die Zahlungspflicht erlischt mit Wirksamkeit einer Kündigung. Wird der Vertrag nicht gekündigt, so ist das Entgelt auch dann zu zahlen, wenn das Kind der Betreuung fernbleibt, aus welchem Grund auch immer.

Der Elternbeitrag und der Verpflegungsbeitrag sind Jahresbeiträge, die gezwölftelt und monatlich per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden. Eine Aufstockung der Betreuungszeiten mit entsprechender Kostenanpassung ist nach Prüfung möglich. Ein Wechsel der Angebotsform, z.B. Verringerung der Betreuungszeit, bedarf der Schriftform und ist nur in den ersten 4 Schulwochen nach den Sommerferien, bei Schuljahresbeginn möglich.

Vertragsbeendigung/Kündigung:

1. Der Vertrag wird zunächst auf 1 Jahr geschlossen und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, sofern nicht einer der Vertragspartner 4 Wochen vor Ablauf des Schuljahres (31. Juli des Kalenderjahres) schriftlich kündigt.
2. Mit Abgang des Kindes nach dem vierten Schuljahr endet der Vertrag automatisch zum Ablauf des Schuljahres (31. Juli des Kalenderjahres).
3. Der Vertrag ist für beide Seiten nur zum Schuljahresende schriftlich kündbar. Eine Änderungskündigung der gebuchten Betreuung (Module: Basis, Zusatz I / II) ist während des Schuljahres nur ausnahmsweise und wegen besonderer persönlicher Umstände möglich, wie beispielsweise Umzug, Schulwechsel oder Änderungen im Sorgerecht.
Von Seiten des Fördervereins ist der Vertrag beispielsweise kündbar, wenn das Vertrauensverhältnis zwischen dem Förderverein und den Eltern nachhaltig gestört ist, oder wenn eine Betreuung des Kindes nicht mehr zumutbar ist, sowie wenn durch das Verhalten oder durch den Entwicklungsstand des Kindes eine für den Betrieb unzumutbare Belastung entsteht.
4. Der Förderverein behält sich unterjährige Anpassungen zu Entgeltregelungen und Gebührenanpassungen unter Gewährung eines Sonderkündigungsrechtes für den Vertragspartner vor.
5. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund (auch Gebührenerhöhungen) bleibt unberührt. Die Kündigung muss schriftlich und unter Angabe des Grundes innerhalb von 2 Wochen nach dem Bekanntwerden des Kündigungsgrundes erfolgen. Ein wichtiger Grund ist insbesondere eine schwerwiegende Vertragsverletzung, die der kündigenden Vertragspartei eine Fortführung des Vertrages unzumutbar erscheinen lässt.

Vertragsbestandteile:

- Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung
- Einverständniserklärung zur Teilnahme an Aktivitäten und zur Veröffentlichung von Daten und Bildmaterialien
- Erklärung für den Nachhauseweg
- Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)
- Stammdatenblatt inkl. Angaben zu den Erziehungsberechtigten
- Betriebsordnung

Sämtliche Änderungen sind schriftlich an den:

Förderverein der Grundschule Nieder-Liebersbach e.V.
Liebersbacher Str. 125
69488 Birkenau-Nieder-Liebersbach

oder per E-Mail an: Foerderverein@gsnl-betreuung.de

zu melden.

Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung

Für die nachfolgende Schülerin/ den nachfolgenden Schüler:

| | |
|---|-----------------------|
| Nachname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: |
| Nur bei Vertragsänderung, dann zwingend: | |
| Erstvertrag: | Vertragsänderung zum: |

Die nachfolgenden Elternbeiträge sind vorläufig und können sich während des Schuljahres, je nach weiterer Bezuschussung durch den Kreis ändern, wobei die aufgeführten Beträge in der Regel als Höchstbeiträge zu sehen sind.

Die Preise gelten pro angemeldeten Wochentag pro Monat.

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|---------|----------|----------|------------|---------|
| Ab Unterrichtschluss bis 13:10 Uhr (ohne Mittagessen) | 0,00 € | 12,00 € | 0,00 € | 12,00 € | 0,00 € |
| Essenspauschale | 25,00 € | 25,00 € | 25,00 € | 25,00 € | 25,00 € |
| Von 13:10 bis 15:00 Uhr (mit Mittagessen und FFFV-Zeit/Hausaufgaben) | 0,00 € | 5,00 € | 0,00 € | 5,00 € | 0,00 € |
| Von 15:00 bis 17:00 Uhr | 10,00 € | 10,00 € | 10,00 € | 10,00 € | 10,00 € |

Obst oder Snack am Nachmittag und Getränke.

Hier bitte das gewünschte Angebot ankreuzen:

Die Zeiten müssen je Tag zusammenhängend ab Vormittag gebucht werden.

Es darf keine Lücken zwischen Unterricht und Betreuung geben.

| 7:30 Uhr | Vormittags- betreuung | bis spätestens 13:10 Uhr | Pädagogisches Mittagessen | Hausauf- gaben bzw. Lernzeit | bis 15:00 Uhr | ab 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr |
|-------------|---|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| | Modul: Vormittag bis 13:10 Uhr | | Modul: Mittag bis 15:00 Uhr Inkl. Essenspauschale (obligatorisch) | | Modul: Nachmittag 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr | |
| montags | <input type="checkbox"/> kostenlos | | <input type="checkbox"/> monatlich 25,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 10,- € | |
| dienstags | <input type="checkbox"/> monatlich 12,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 30,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 10,- € | |
| mittwochs | <input type="checkbox"/> kostenlos | | <input type="checkbox"/> monatlich 25,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 10,- € | |
| donnerstags | <input type="checkbox"/> monatlich 12,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 30,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 10,- € | |
| freitags | <input type="checkbox"/> kostenlos | | <input type="checkbox"/> monatlich 25,- € | | <input type="checkbox"/> monatlich 10,- € | |

Gesamtbetrag nach Zusammenstellung _____ Euro
oder alternativ

Gesamtpaket A: inkl. Nachlass monatlich 185,- € statt 209,-€
5 Tage / Woche bis 17 Uhr einschließlich Mittagessen

Gesamtpaket B: inkl. Nachlass monatlich 150,- € statt 159,-€
5 Tage / Woche bis 15 Uhr einschließlich Mittagessen

Um Ihrem Kind einen strukturierten und geregelten Tagesablauf zu ermöglichen, entlassen wir die Schüler/innen nur zu festen Gehzeiten.

Bitte haben Sie Verständnis, dass sowohl aus organisatorischen, aber auch aus rechtlichen Gründen (Aufsichtspflicht und Haftung) ein Abholen der Kinder **nur** zu den nachfolgenden Zeiten erfolgen kann.

Die Gehzeiten/Abholzeiten täglich: 13:10, 14:00, 15:00, für Ruftaxi 16:40 und 17:00 Uhr
bitte für jeden Tag in der „Erklärung für den Nachhauseweg“ verbindlich eintragen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind Hausschuhe mit in die Betreuung.

Bei Betreuungsnotfällen (Krankheit, Krankenhausaufenthalt usw.) sprechen Sie bitte das Betreuungspersonal an!

Mit der Unterschrift geben Sie auch Ihr Einverständnis, zur Veröffentlichung von Bildern und Medien zur allgemeinen Dokumentation unserer Arbeit, auf der Homepage (www.gsnl-betreuung.de) und in der lokalen Tagespresse.

Nieder-Liebersbach, den _____

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten

Erklärung für den Nachhauseweg

| | | | | | |
|---|---------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|
| Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: | | | | | |
| Adresse: | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | | |
| 13:10 Uhr, 14:00 Uhr, 15:00 Uhr, für Ruftaxi 16:40, 17:00 Uhr | | | | | |
| Bitte Zeit eintragen | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Wird abgeholt | | | | | |
| Geht allein | | | | | |
| Fährt mit dem Bus | | | | | |
| Abholberechtigte Personen sind: | | | | | |
| Name: | | Vorname: | | Tel.: | |
| Name: | | Vorname: | | Tel.: | |
| Name: | | Vorname: | | Tel.: | |
| Name: | | Vorname: | | Tel.: | |
| Name: | | Vorname: | | Tel.: | |
| Ausdrücklich <u>nicht</u> abholberechtigt sind: | | | | | |
| Name: | | | Vorname: | | |
| Name: | | | Vorname: | | |
| Besondere Informationen oder Absprachen: | | | | | |

Sämtliche Änderungen sind schriftlich oder per E-Mail mitzuteilen.

In Ausnahmefällen erforderliche, abweichende Gehzeiten/Abholzeiten sind einen Tag vorher per Mail an die Betreuung und im Mitteilungsheft für die Schule zu melden.

Nieder-Liebersbach, den _____

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift - der Schülerbetreuung

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---|----------|
| Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): | |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Wohnort: |
| Betreuungskosten für Vor- und Zuname des/r Schülers/in: | |
| IBAN: | |
| Kreditinstitut: | |
| Zahlungsempfänger: | |
| Förderverein der Grundschule Nieder-Liebersbach | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92FVG000004927722 | |
| Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | |

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule Nieder-Liebersbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der vereinbarte Betreuungsbetrag wird am 28. eines jeden Monats durch den Förderverein der Grundschule Nieder-Liebersbach eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Sollte mein/unser Konto zu dem Zeitpunkt der Lastschrift keine erforderliche Deckung aufweisen und die Lastschrift wird nicht eingelöst, übernimmt der Zahlungspflichtige die Kosten für die Rücklastschrift bei seinem eigenen Kreditinstitut und die Rücklastschriftgebühren des Zahlungsempfängers. Sie werden automatisch bei der nächsten Lastschrift mit eingezogen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nieder-Liebersbach, den _____

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Stammdatenblatt

Bitte nur zutreffendes ausfüllen!

| | |
|---|---------------------------|
| 1. Angaben zur Schülerin/Schüler | |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Nationalität: |
| Krankenversicherung: | Familienversichert durch: |
| Klasse: | Konfession: |
| 2. Im Notfall telefonisch zu erreichen (z. B. bei einem Unfall, einer plötzlichen Erkrankung): | |
| Name: | Telefon: |
| Name: | Telefon: |
| Name: | Telefon: |
| Name: | Telefon: |
| Sonstige Angaben: | |
| 3. Gesundheitszustand der Schülerin/des Schülers: | |
| Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamentenunverträglichkeiten: | |
| Mein Kind nimmt eigenverantwortlich nachfolgendes Medikament ein: | |
| Behinderung: | |
| Letzte Tetanusimpfung: | |
| Sonstige Angaben: | |
| 4. Im Bedarfsfall kann folgender Arzt/Ärztin, im Notfall auch jeder andere Arzt/Ärztin, bzw. der Rettungsdienst konsultiert werden | |
| Name/Art des Arztes: | Telefon: |
| Adresse: | |
| Name/Art des Arztes: | Telefon: |
| Adresse: | |

| 5. Angaben zu den Erziehungsberechtigten: | |
|---|---|
| Kind lebt bei | <input type="checkbox"/> Mutter und/oder <input type="checkbox"/> Vater |
| Mutter | |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Nationalität: |
| <input type="checkbox"/> berufstätig | <input type="checkbox"/> alleinerziehend |
| ggf. Adresse am Arbeitsplatz: | |
| Telefonnummern | |
| Privat: | Mobil: |
| Dienstlich: | E-Mail: |
| Vater | |
| Name: | Vorname: |
| Straße: | Wohnort: |
| Geburtsdatum: | Nationalität: |
| <input type="checkbox"/> berufstätig | <input type="checkbox"/> alleinerziehend |
| ggf. Adresse am Arbeitsplatz: | |
| Telefonnummern | |
| Privat: | Mobil: |
| Dienstlich: | E-Mail: |
| 6. Weitere Kinder des Antragstellers, welche die Betreuung besuchen: | |
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | |
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | |

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind mit vorheriger Absprache alleine bzw. mit weiteren Schulkameraden auf dem Schulhof spielen darf. Das Betreuungspersonal ist dabei jederzeit in Rufweite bzw. im Betreuungsgebäude erreichbar.

Nieder-Liebersbach, den _____

Name(n) der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten