

Betreuungs-Vertrag

zwischen dem Förderverein der Kath. Grundschule e.V. vertreten durch den Vorstand und

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit melde ich mein Kind 1. _____ **22,00 € / Monat**

(Geschwisterkind) 2. _____ **11,00 € / Monat**

für die regelmäßige Betreuung verbindlich für das Schuljahr 2020/2021 in der Kath. Grundschule Hachen, an den Schultagen (und beweglichen Ferientagen) in der Zeit von 11:30 Uhr bis 13:00 Uhr an.

Die Beiträge werden für einen Zeitraum von 11 Monaten erhoben. Mir ist bekannt, dass ich auch zur Zahlung verpflichtet bin, wenn mein Kind wegen Krankheit oder aus anderen Gründen die Betreuung nicht in Anspruch nehmen kann. Bei besonderen Vorkommnissen sprechen Sie uns bitte an, wir finden eine Lösung. Die anliegende Betreuungsverordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ramona Kaufmann
Vorstand des Fördervereins

Sepa-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____
(vergibt der Verein)

ich ermächtige den Förderverein der Kath. Grundschule Hachen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

Betreuungsordnung

1. Voraussetzung

Voraussetzung für die Betreuung von Kindern ist die Mitgliedschaft von mindestens einem Erziehungsberechtigten im Förderverein Katholische Grundschule e.V.

2. Beendigung des Betreuungsvertrages

Der Vertrag endet durch Kündigung, Tod oder Ausschluss des Kindes aus der Einrichtung sowie in der Regel durch Abgang aus der Grundschule.

a) Die Kündigung erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten vom Datum des Poststempels angerechnet. Eine Kündigung kann nur zum Ende eines Schuljahres erfolgen, es sei denn, der frei werdenden Platz wird durch die Aufnahme eines anderen Kindes, das der Gruppenstruktur entspricht, übergangslos belegt.

b) Der Ausschluss eines Kindes aus der Einrichtung kann vom Vorstand in Abstimmung mit dem Mitarbeiterkollegium sowie der Zustimmung der Schulleitung ausgesprochen werden.

- bei vertragswidrigem Verhalten,
- wenn bei ansteckenden Krankheiten, nach einem Krankenhausaufenthalt bzw. längerer Krankheit auf Verlangen eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung, aus der die Besuchsfähigkeit und -dauer der Einrichtung hervorgeht, nicht vorgelegt wird,
- aus pädagogischen Gründen, z.B. bei Verhaltensauffälligkeit des Kindes, die von Mitarbeitern der Einrichtung nicht aufgefangen werden kann,
- bei fehlender Kooperationsbereitschaft des/der Erziehungsberechtigten.

3. Betreuungszeiten

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Vormittagsbetreuung: Montags bis Freitags zwischen 11:30 Uhr und 13:00 Uhr.

Bewegliche Ferientage: Montags bis Freitags zwischen 08:00 Uhr und 13:00 Uhr.

4. Schließungszeiten

Die Schließungszeiten sind mit den Schulferien in Nordrhein-Westfalen identisch.

An den beweglichen Ferientagen wird eine Betreuung zu den obigen Betreuungszeiten angeboten, wenn für diese Tage mindestens **drei Kinder** angemeldet sind.

5. Organisation

Alle pädagogischen Fragen, die mit der Betreuungsmaßnahme in Zusammenhang stehen, werden zunächst mit den Klassenlehrern der einzelnen Kinder oder der Schulleitung geklärt. Das Betreuungspersonal ist nicht befugt Auskünfte über eigene Kollegen, Kinder, Lehrer und an dem Gesamtsystem Schule beteiligten Personen an Dritte weiterzugeben. Zwischen Betreuungspersonal untereinander und den Lehrern herrscht eine vertrauensvolle Zusammenarbeit auch zur Klärung pädagogischer Fragen.

Förderverein Katholische Grundschule Hachen e.V.

Schulstraße 12, 59846 Sundern, Tel. 02935-1509,
email: foerderverein@grundschule-hachen.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Kath. Grundschule Hachen e.V. und ermächtige ihnen gleichzeitig den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name: Vorname:

Strasse: Ort:

Mail: Fon:

Ich bin/Wir sind bereit, den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von:

mind. 15,- € 20,- € 25,- € ____ € zu unterstützen.

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber(in):

Ich möchte eine einmalige Spende von ____ € leisten und überweise den Betrag auf das Konto des Fördervereins.

Sundern, den Unterschrift

1. Vorsitzende: Ramona Kaufmann | Fon 0 29 35.61 99 666
2. Vorsitzender: Patrick Linneborn | Fon 0 176.41 202 157
Kassiererin: Susanne Flach | Fon 0 29 35.96 95 67