

Betreuungsvertrag

Aldegrevergymnasium
(Schuljahr 2024 / 2025)

Zwischen: Diakonie Ruhr-Hellweg e. V.,
Fachbereich Bildung und Erziehung
Wiesenstraße 15 – 59494 Soest
Tel.: 02921 / 3620-100
e-mail: kufert@diakonie-ruhr-hellweg.de

vertreten durch: Frau Mayr, Fachbereichsleiterin

und

	Nachname	Vorname
der/des Erziehungsberechtigten:	_____	

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bitte unbedingt angeben:

E-Mail: _____

über die Betreuung des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Klasse: _____ ab: _____ in der Ganztagsgruppe am Aldegrevergymnasium

1. Dauer

Der Betreuungsvertrag wird erstmalig vom 21.08.2024 bis zum 11.07.2025 (Ende des Schuljahres) abgeschlossen.

Dieser Vertrag gilt bis zum Ende des Schuljahres und endet automatisch 11.07.2025.

2. Umfang

Mit diesem Vertrag wird an fest vereinbarten Tagen zwischen montags und donnerstags von 13.00 Uhr bis 15.45 Uhr, eine kontinuierliche Betreuung der Kinder gewährleistet. Die Betreuung erstreckt sich auf die Begleitung bei den Schulaufgaben und das Angebot von Arbeitsgemeinschaften.

3. Beitragsregelung

Betreuungskosten

1 Tag	35,00 € / Monat
2 Tage	45,00 € / Monat
3 Tage	55,00 € / Monat
4 Tage	65,00 € / Monat

Essenskosten

28,00 € / Monat
56,00 € / Monat
74,00 € / Monat
112,00 € / Monat

Unser Kind nimmt wie folgt an der Betreuung teil:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Der Beitrag wird monatlich erhoben. Bei dem Betrag handelt es um einen gemittelten Betrag, der aus Gründen der Vereinfachung auf zehn Monate umgelegt wird.

Die Beitragspflicht wird durch Schließungszeiten, z.B. während der Ferien nicht berührt. Der Monatsbeitrag ist auch zu entrichten, wenn Kinder aus Krankheitsgründen nicht die Betreuungsgruppe besuchen.

4. Zahlung der Elternbeiträge

Der von Ihnen zu entrichtende Gesamtbeitrag ist zum **15. eines jeden Monats fällig**.

Bitte richten Sie hierzu nach Erhalt unserer Rechnung einen Dauerauftrag bei Ihrer Bank ein. Empfänger ist die Diakonie Ruhr-Hellweg e.V., **IBAN: DE11 350 601 90 211 481 6020**, **BIC: GENODED1DKD**.

Bitte geben Sie die Teilnehmer-Nummer an; diese befindet sich auf der Rechnung.

Es besteht kein Anspruch auf Betreuung, wenn der fällige Monatsbeitrag nicht fristgerecht eingegangen ist. Bei Nichteinhaltung des vereinbarten Elternbeitrages sowie des Fälligkeitsdatums kann Ihr Kind in dem Fall ohne weitere schriftliche Information aus der Betreuung ausgeschlossen werden. Mit Entlassung aus der Betreuung bestehen keinerlei Ansprüche gegenüber der Diakonie. Ebenfalls ist die Diakonie ab dem Entlassungstag von jeglicher Aufsichtspflicht entbunden.

5. Kündigung des Betreuungsvertrages

Eine vorzeitige Kündigung dieses Vertrages ist nur möglich, wenn durch Umzug das Stadtgebiet verlassen wird.

Die vorgenannten Vertragsbedingungen über den Besuch meines / unseres Kindes der Betreuungsgruppe erkenne ich / erkennen wir an.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift Diakonie
Fachbereich Bildung und Erziehung

Name der Schule

Name, Vorname des Kindes

geboren am:

Anschrift:

Konfession:

ERHEBUNGSBOGEN

Dieser Erhebungsbogen soll uns in die Lage versetzen, Ihrem Kind in einer Notsituation so rasch wie möglich die richtige Hilfe zukommen zu lassen und Sie so schnell wie möglich zu informieren.
Die Daten werden streng vertraulich behandelt.

Im Notfall bitte benachrichtigen:

1. Eltern

Tel. privat: _____ - _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Tel. Mutter Handy: _____ Tel. Vater Handy: _____

Bei Änderungen Ihrer Telefonnummern denken Sie bitte daran, uns diese mitzuteilen.

2. Andere Bezugspersonen (Großeltern, Nachbarn etc.)

Name _____ Tel. : _____

Name _____ Tel. : _____

Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:

z.B. Erkrankungen: (z.B. Asthma, Allergien,...)

dafür notwendige Hilfsmittel/ Medikamente in der Schule: **Eine ärztliche Bescheinigung liegt bei**

Nahrungsmittelunverträglichkeit: nein ja (und zwar: _____)

Vegetarier: nein ja Diabetes: nein ja

Muslimisch: nein ja **Ärztliches Attest liegt bei**

Sonstige Anmerkungen:

Mein Kind wird täglich abgeholt:

Von Eltern:

von: Name: _____

darf allein gehen: ja nein

Einverständniserklärung Veröffentlichung Fotos

ja nein

Unterschrift Eltern: _____