



## **Verbindliche Anmeldung und Betreuungsvertrag**

zwischen  
der Gemeinde Sandberg  
vertreten durch  
Frau Erste Bürgermeisterin Sonja Reubelt  
im folgenden Träger genannt

und  
Frau/Herrn

---

---

Straße, Hs.Nr.

---

Ort

über die Betreuung  
des Kindes

---

Name, Vorname

in der verlängerten Mittagsbetreuung der Grundschule Sandberg.

### 1. Sorgeberechtigte

	1. Sorgeberechtigte(r)	2. Sorgeberechtigte(r)
Name:		
Vorname:		
Straße, Ort:		
Telefon tagsüber:		
oder geschäftlich:		
Mobiltelefon:		

### 2. Aufnahme des Kindes

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
Schulklasse:	

### 3. Art der Betreuung

Der Träger übernimmt die Betreuung des Kindes, **an mindestens zwei Betreuungstagen** nach dem stundenplanmäßigen Unterrichtsende (**Montag - Donnerstag bis 16.00 Uhr, Freitag bis 13.30 Uhr**) in der Grundschule Sandberg. Ein Anspruch auf Beförderung besteht nicht. Die Kinder erhalten von Montag bis Freitag Hilfestellung bei der Anfertigung der Hausaufgaben während einer fest dafür vorgesehenen Stunde. Die Kontrolle der Hausaufgaben auf Vollständigkeit und Inhalt obliegt weiterhin dem Verantwortungsbereich der Erziehungsberechtigten. Nachhilfe kann nicht geleistet werden. An Feiertagen und in den Ferien ist die Mittagsbetreuung geschlossen.

### 4. Aufnahmetermin / Vertragsbeginn

Das oben genannte Kind wird im Schuljahr **2023/2024** die verlängerte Mittagsbetreuung mit Förderschwerpunkt an der Grundschule Sandberg besuchen.

### 5. Kostenbeitrag

Der Kostenbeitrag beträgt **pro Monat und Kind** bei einer Betreuungszeit von

5 Tagen pro Woche 80,00 €

4 Tagen pro Woche 65,00 €

3 Tagen pro Woche 50,00 €

2 Tagen pro Woche 40,00 €

**Der Beitrag wird unabhängig von der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes jeweils im Voraus zum 1. der Monate September bis Juli abgebucht (11 Beiträge).**

Das SEPA-Lastschriftmandat wird erteilt (siehe Seite 5).

Wenn das Konto die notwendige Deckung nicht aufweist, ist die Bank zur Einlösung vorgelegter Lastschriften nicht verpflichtet.

Eine Anpassung des Beitrages kann jeweils zum Schuljahresbeginn erfolgen.

## **6. Buchungszeiten**

Ich/wir benötigen folgende Betreuungszeiten an den angekreuzten Wochentagen.  
Verlängerte Mittagsbetreuung vom Ende des stundenplanmäßigen Unterrichts bis Montag - Donnerstag 16.00 Uhr, Freitag 13.30 Uhr

Bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Eine Änderung der Betreuungstage/Zeiten kann nur in begründeten Fällen erfolgen.

## **7. Zusammenarbeit mit der Schule**

Für eine gelingende Schulzeit ist eine partnerschaftliche Zusammenarbeit von Eltern, Mittagsbetreuung und Schule zwingend erforderlich und geboten. Die Mitarbeiterinnen der Mittagsbetreuung und die Lehrkräfte tauschen sich im Sinne einer ganzheitlichen Erziehung der Kinder und ihrer Förderung aus. Bei auftretenden Problemen werden gemeinsam Maßnahmen und Lösungen mit den Erziehungsberechtigten besprochen. Die Zusammenarbeit der beiden Einrichtungen ist Erziehungsprinzip.

## **8. Fernbleiben von der Mittagsbetreuung**

Bei Krankheit, Arztbesuch und sonstiger Abwesenheit ist der/die Sorgeberechtigte verpflichtet, das Kind umgehend bei der Schule abzumelden. Bei längerer Erkrankung und anderen begründeten Fällen können Kinder auf Antrag vorübergehend abgemeldet werden. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

## **9. Aufsichtspflicht - Bringen und Abholen des Kindes**

Die Mittagsbetreuung übernimmt für die Dauer des Aufenthaltes des Kindes die Aufsichtspflicht. Sie beginnt bei Begrüßung und endet bei der Verabschiedung durch das Personal.

- Das Kind
- wird täglich von der Mittagsbetreuung abgeholt
  - darf täglich um \_\_\_\_\_ Uhr allein heimgehen
  - darf nach telefonischer oder schriftlicher Absprache alleine heimgehen.
  - fährt mit dem Bus nach Hause.

Folgende Personen sind berechtigt, das Kind abzuholen und bei Bedarf Mitteilungen an die Eltern entgegenzunehmen:

---

Name, Anschrift

Die Eltern informieren die Mittagsbetreuung, wenn eine andere Person kurzfristig einspringt, um das Kind abzuholen.

### **10. Unfallversicherungsschutz**

Für Kinder, welche die Mittagsbetreuung besuchen, besteht gesetzlicher Unfallversicherungsschutz. Die Kinder sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung

- auf dem direkten Weg von der Wohnung/Schule zur Mittagsbetreuung und zurück
- sowie während des Aufenthaltes in der Mittagsbetreuung und
- während Veranstaltungen der Mittagsbetreuung außerhalb des Grundstücks versichert.

Die Personensorgeberechtigten müssen deshalb Unfälle auf dem Weg unverzüglich der Schule **schriftlich** melden.

### **11. Beendigung/ Kündigung**

Die Anmeldung zur Betreuung gilt für die Dauer eines Schuljahres und kann während des laufenden Schuljahres nicht gekündigt werden. **Der Träger kann aus wichtigen Gründen Kinder vom Besuch der Mittagsbetreuung ausschließen, wenn beispielsweise ein Kind durch fortgesetztes Stören die Gemeinschaft oder einzelne Kinder gefährdet.**

### **12. Mindestanzahl**

Die Gemeinde Sandberg behält sich das Recht vor, den Vertrag zu widerrufen, für den Fall, dass die Mindestanzahl von 12 Kindern nicht zustande kommt.

### **13. Sonstiges**

Nebenabsprachen zu diesem Vertrag bedürfen der Schriftform.

### **14. Vertragsgrundlage**

Der Vertrag kommt zustande, wenn der Träger und die Erziehungsberechtigten die Anmeldung unterschrieben haben. Jeder Vertragspartner erhält 1 Ausfertigung dieses Vertrags.

Sandberg, \_\_\_\_\_  
(Datum)

Sandberg, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Sonja Reubelt 1. Bürgermeisterin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Sandberg**

Schulstraße 6  
97657 Sandberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000162873**

Mandatsreferenz: *(wird separat von Gemeinde mitgeteilt!)*

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Gemeinde Sandberg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sandberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:  
Kostenbeitrag Mittagsbetreuung Schule**

Sandberg, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---