

## BETREUUNGSVERTRAG

zwischen

**der Sozialwerk für Bildung und Jugend gGmbH  
als Kooperationspartner  
des Städtischen Gymnasiums Sundern**

und den Erziehungsberechtigten

Name der Erziehungsberechtigten:

des Kindes:

geb. am:

wohnhaft in:

Notfallnummer:

### 1. Aufnahme des Kindes

Das Kind \_\_\_\_\_ wird in die Nachmittagsbetreuung am Städtischen Gymnasium Sundern aufgenommen.

Das Kind nimmt am (bitte ankreuzen)

Betreuungsangebot I

bis zu 12 Tage im Monat

Betreuungsangebot II

13 Tage und mehr im Monat

teil. Es wird an

allen fünf Tagen teilnehmen.

teile ich noch schriftlich dem Betreuungspersonal vor Ort mit.

## 2. Vertragsdauer und Kündigung

Die Vertragsdauer beginnt mit dem \_\_\_\_\_ und endet mit dem letzten Schultag vor Ende des Schulhalbjahres. Erfolgt keine Kündigung, so verlängert sich der Vertrag um ein weiteres Schulhalbjahr. Eine Kündigung ist mit einer Frist von vier Wochen vor Ablaufende des Vertrages möglich.

## 3. Beiträge

Betreuungsangebot I: 25,00 €  
Betreuungsangebot II: 35,00 €

Für ein Geschwisterkind wird 50% des Beitrages berechnet. Jedes weitere Kind ist frei.

Der Beitrag bemisst sich nach dem gewählten Betreuungsangebot. Die Beiträge werden monatlich und pauschal für 11 Monate eingezogen. Eine Rückvergütung für nicht in Anspruch genommene Betreuungstage erfolgt nicht.

## 4. Leistungen des Trägers

Die Betreuung erfolgt:

**Montag bis Freitag von 13.00 – 15.30 Uhr**

Während der Schulferien und an den von der Schule festgelegten beweglichen Ferientagen wird keine Betreuung durchgeführt.

Die Leistung des Trägers umfasst:

- Betreuung und Aufsicht im vereinbarten Zeitrahmen
- Hausaufgabenbetreuung
- Freizeitaktivitäten
- Offene Beratung bei Bedarf

Die Betreuungskräfte sind nachmittags unter: **0151 68408557** zu erreichen.

## 5. Aufsichtspflicht und Unfallversicherung

Die Aufsichtspflicht des Personals beginnt, wenn das Kind innerhalb der genannten Betreuungszeiten in Empfang genommen wird und endet mit der Verabschiedung des Kindes.

Die Kinder sind während des Aufenthaltes auf dem Schulgelände, bei Veranstaltungen und auf dem Nachhauseweg versichert.

Unfälle auf dem Weg zwischen Schule und Elternhaus sind dem Personal unverzüglich zu melden.

## 6. Ansteckende Krankheiten

Die Eltern sind nach dem Infektionsschutzgesetz verpflichtet, ansteckende Krankheiten ihres Kindes, z.B. Masern, Scharlach, Diphtherie, Keuchhusten, Mumps, Läuse, Röteln/Ringelröteln, Kinderlähmung, Gehirnhautentzündung und ähnliche Krankheiten unverzüglich dem Betreuungspersonal zu melden und die Kinder sofort vom Besuch zurückzuhalten. Bei der Erkrankung eines Familienmitgliedes gelten die Empfehlungen für die Wiedermeldung in Schulen und sonstigen Gemeinschaftseinrichtungen.

### 7. Fernbleiben eines Kindes

Bei Fernbleiben des Kindes (z.B. krankheitsbedingt) ist das Personal der Betreuungsgruppe umgehend zu informieren.

### 8. Inkrafttreten / Sondervereinbarungen

Der Vertrag tritt nach Unterzeichnung aller Vertragsparteien in Kraft. Sondervereinbarungen bedürfen der Schriftform.

Der Vertrag ist zweifach ausgefertigt. Jede Vertragspartei erhält eine Ausfertigung.

Sundern,

Sozialwerk für Bildung und Jugend gGmbH	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Kontakte:

**Team im Gymnasium Sundern**  
**Mobil: 0151 68408557**

Träger  
Sozialwerk für Bildung und Jugend gGmbH  
Am Schwesternheim 7  
59939 Olsberg  
Tel.: 02962 97 911 - 50  
Fax: 02962 97 911 - 10  
E-Mail: [info@sozialwerk-bildung.de](mailto:info@sozialwerk-bildung.de)

Sozialwerk f. Bildung u. Jugend gGmbH, Am Schwesternheim 7, 59939 Olsberg

**Geschäfts-  
und Beratungsstelle**  
Am Schwesternheim 7 – 59939 Olsberg

Telefon (02962) 979 11 – 0  
Telefax (02962) 979 11 – 10

<http://www.sozialwerk-bildung.de>  
Email: [info@sozialwerk-bildung.de](mailto:info@sozialwerk-bildung.de)

## SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02SBJ00001030267

Mandatsreferenz: 607XXX (XXX wird intern vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Sozialwerk für Bildung und Jugend gGmbH, das Entgelt für die „**Nachmittagsbetreuung am Städtischen Gymnasium Sundern**“ von meinem Konto mittels Lastschrift zum **05.** jeden Monats einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

**Betreuungsangebot I: bis 12 Tage im Monat für 25 €**

**Betreuungsangebot II: 13 Tage und mehr im Monat für 35 €**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Vorname und Name)

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes):

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Beginn (Monat): \_\_\_\_\_

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

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierdurch entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

.....  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ihren monatlichen Beitrag ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zur Mandatsreferenz (wird beim ersten Einzug mitgeteilt) zu der Gläubiger-ID: DE02SBJ00001030267 von Ihrer o. g. Kontoverbindung zum jeweils **05.** eines jeden Monats ein.