



# Förderverein der Grundschule Kleinenglis e.V.

## BETREUUNGSVERTRAG zur Teilnahme Ihres Kindes an der Schule mit ganztägigem Angebot

Name, Vorname des Kindes:	
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Adresse:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	
Berechtigte Personen, die mein Kind aus der Betreuung abholen dürfen:	
Name, Vorname des/der Geschwisterkind/es, Klasse**):	

Hiermit melde/n \*) ich/wir \*) mein/unser Kind \*) für das Schuljahr 2023/2024 **verbindlich für ein Jahr** für den Ganztagsbereich der Grundschule Kleinenglis an.

### Betreuung von 11:30 Uhr bis 14:30 Uhr

<input type="checkbox"/>	An 1 – 3 Tagen pro Woche Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Kostenfrei
<input type="checkbox"/>	An 4 – 5 Tagen pro Woche Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	72,00 € mtl. (Stand März 2019)

### Betreuung von 14:30 bis 15:30 Uhr

<input type="checkbox"/>	An 1 – 3 Tagen pro Woche Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag	36,00 € mtl. (Stand März 2019)
<input type="checkbox"/>	An 4 Tagen pro Woche Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag	48,00 € mtl. (Stand März 2019)

Mein Betrag pro Monat lautet (Gesamtsumme): .....

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

\*\*) Bitte eintragen, wenn mehr als ein Kind einer Familie an dem kostenpflichtigen Angebot teilnimmt. Das Entgelt verringert sich beim Geschwisterkind um 50 %, Werden die Geschwisterkinder für unterschiedlich Betreuungsumfänge angemeldet, so ist jeweils für das Kind mit dem höheren Betreuungsumfang das volle Entgelt zu entrichten.

**Dieser Betreuungsvertrag gilt für das gesamte Schuljahr vom 01.08. bis 31.07. des Folgejahres und verlängert sich nicht automatisch.**

Für die Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes ist die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Kleinenglis e.V. Voraussetzung.

Der Betreuungsvertrag muss bis zum **Mittwoch, den 31.05.2023 im Original** in der Betreuung oder im Sekretariat der Grundschule Kleinenglis abgegeben werden. **Später eingereichte Betreuungsverträge können nicht mehr berücksichtigt werden.**

**Alle bisherigen Betreuungsanmeldungen verlieren mit dem Ende des Schuljahres 2023/2024 ihre Gültigkeit!**

Sollten Zahlungen für die kostenpflichtige Betreuungszeit länger als zwei Monate im Rückstand sein, so behält sich der Vorstand das Recht vor, das Kind von der Teilnahme des kostenpflichtigen Betreuungsangebotes auszuschließen.

<input type="checkbox"/>	Hiermit melde/n *) ich/wir *) mein/unser Kind *) für das Schuljahr <b>2023/2024</b> für den Mittagstisch an der Grundschule Kleinenglis an folgenden Wochentagen an. Wochentage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Kosten siehe Betreuungsordnung 2.4
<input type="checkbox"/>	Mein Kind soll NICHT am Mittagstisch teilnehmen	
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat folgende Allergien und/oder Lebensmittelunverträglichkeiten gegen folgende Lebensmittel <u>(Bitte unbedingt angeben und sämtliche Veränderungen uns umgehend schriftlich mitteilen)</u> _____ _____ _____	
<input type="checkbox"/>	Mein Kind hat keine Allergien und/oder Lebensmittelunverträglichkeiten	

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

- Mein Kind darf fotografiert oder gefilmt werden. Mit einer eventuellen Veröffentlichung z.B. in der örtlichen Tageszeitung, durch Fernsehübertragungen oder auf der Homepage der Schule bin ich einverstanden.
- Mein Kind darf nicht fotografiert oder gefilmt werden. Mit einer eventuellen Veröffentlichung z.B. in der örtlichen Tageszeitung, durch Fernsehübertragungen oder auf der Homepage der Schule bin ich nicht einverstanden.

**Die Betreuungs- und Beitragsordnung für das Schuljahr 2023/24 und die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat / Betreuungskosten, Mittagstisch & Materialgeld**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Förderverein Grundschule Kleinenglis e. V.  
Teichstraße 16  
34582 Borken-Kleinenglis

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000148799**

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Kleinenglis e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Kleinenglis 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:**

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:**

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

\_\_\_\_\_  
**IBAN des Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_  
**BIC des Kreditinstituts**

\_\_\_\_\_  
**Name des Kreditinstituts**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen