



**Betreuungsvertrag**  
**Betreute Grundschule**  
(nachfolgend BGS genannt)  
**für das Schuljahr 2019/ 20**

Zwischen dem Betreuungsverein **Betreute Grundschule Thüle e.V.**

und den Personensorgeberechtigten

**Mutter**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) \_\_\_\_\_

**Vater**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) \_\_\_\_\_

wird folgender Betreuungsvertrag geschlossen:

**1. Aufnahme**

1.1 Das Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

wird mit Wirkung vom 1.8.2019 dann in Klasse: \_\_\_\_\_

in das Angebot „Schule von acht bis eins“  (bis 14 Uhr)

„13 Plus“  (bis 15 Uhr) der BGS aufgenommen.

Ein einklagbarer Rechtsanspruch auf den Betreuungsplatz besteht nicht.

Anschrift falls abweichend \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Die nachfolgenden Bedingungen sind Vertragsbestandteil.**

### **Bedingungen**

#### **1 Aufnahme**

- 1.2 Das Kind der Personensorgeberechtigten wird in eine Betreute Grundschule (BGS) in der Stadt Salzkotten aufgenommen. Das pädagogische Konzept der jeweiligen BGS ist Bestandteil des Vertrages. Das Kind ist an der Grundschule Thüle angemeldet.
- 1.3 Die Personensorgeberechtigten geben in der BGS Namen und Telefonnummer einer Person bekannt, die in dringenden Fällen bei Nichterreichen der Personensorgeberechtigten benachrichtigt werden kann.
- 1.4 Die in der Schule angegebenen Informationen bzgl. ärztlicher Versorgung werden soweit verfügbar genutzt.
- 1.5 Voraussetzung für die Aufnahme in die Betreuung ist die Vereinsmitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten im Trägerverein der Betreuten Grundschule Thüle e.V.

#### **2 Teilnahme an dem Angebot BGS**

- 2.1 Die Teilnahme an dem Angebot BGS wird hiermit verbindlich vereinbart.
- 2.2 Innerhalb der festgelegten Zeiten finden auch insbesondere Hausaufgabenbetreuung und aber auch andere altersgemäße Betreuungsangebote statt. Das Einverständnis der Personensorgeberechtigten hierzu gilt mit Abschluss des BGS-Vertrages als erteilt.
- 2.3 Öffnungs- und Ferienzeiten sind im jeweiligen pädagogischen Konzept festgelegt und werden zusätzlich rechtzeitig durch Aushang in der Schule oder in anderer geeigneter Weise bekannt gegeben.

#### **3 Elternbeitrag**

- 3.1 Für die Teilnahme an der BGS, einschließlich Abwesenheitszeiten und Ferien (nur teilweise geöffnet), zahlen die Personensorgeberechtigten einen Elternbeitrag gemäß der für die Stadt Salzkotten geltenden Beitragssatzung. Das Entgelt ist jeweils zum 15. des Monats fällig und wird per Lastschriftverfahren eingezogen.
- 3.2 Die Abrechnung der Mittagessen erfolgt zusätzlich durch den jeweils zuständigen Betreuungsverein.
- 3.3 Die Ermittlung der Elternbeiträge richtet sich nach der Satzung des Kreises Paderborn über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflege und außerschulischen Angeboten der Betreuten Grundschule (Elternbeitragssatzung-EBS-KiBiz) vom 30.01.2008 in der jeweils geltenden Fassung. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der Satzung der Stadt Salzkotten vom 06.04.2017 -in der jeweils geltenden Fassung - über die zu erhebenden Beiträge für die „Teilnahme von Kindern an einem außerschulischen Betreuungsangebot in der Primarstufe der Stadt Salzkotten“.



# Erklärung zum Betreuungsbedarf 2019 / 2020 für

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes / der Kinder

\_\_\_\_\_  
Anschrift, PLZ/ Ort

## Angaben der Mutter (bitte zutreffendes ankreuzen)

- berufstätig  Elternzeit/Sonderurlaub bis \_\_\_\_\_
- arbeits-/ ausbildungssuchend  Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages
- Vollzeitstudium oder Vollzeitschülerin (keine Abendschule)
- alleinerziehend  sonstiges: \_\_\_\_\_

## Berufstätigkeit/Ausbildung

Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit  ja  nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber mit Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teilzeittätigkeit  ja  nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber mit Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kinder/ meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/ Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fortsetzung Rückseite

**Angaben des Vaters (bitte zutreffendes ankreuzen)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> berufstätig  | <input type="checkbox"/> Elternzeit/Sonderurlaub bis _____                             |
| <input type="checkbox"/> arbeits-/ ausbildungssuchend                             | <input type="checkbox"/> Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages |
| <input type="checkbox"/> Vollzeitstudium oder Vollzeitschüler (keine Abendschule) |  |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend  | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____  |

**Berufstätigkeit/Ausbildung**

Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit  ja  nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber mit Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teilzeittätigkeit  ja  nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber mit Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kinder/ meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/ Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Salzkotten, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

# Erklärung zu den Betreuungszeiten

## Schuljahr 2019/ 20

Mein Kind ..... Klasse: .....

Straße ..... Geburtstag: .....

- soll vor Beginn der Schulaufsicht (7.45 Uhr) nicht betreut werden.
- soll vor Beginn der Schulaufsicht (7.45 Uhr) bereits betreut werden, nämlich ab ..... Uhr, frühestens 07:15 Uhr.
  
- besucht die Betreuung in der Regel bis 14:00.
- besucht die Betreuung in der Regel bis 15:00.
  
- kommt an allen Schultagen.
- kommt nur an folgenden Tagen: .....
  
- wird mittags immer von mir abgeholt.
- wird nicht abgeholt und soll mittags allein nach Hause gehen.

Montags um	..... Uhr /	Teilnahme am Mittagessen:	Ja/ Nein
Dienstags um	..... Uhr /	Teilnahme am Mittagessen:	Ja/ Nein
Mittwochs um	..... Uhr /	Teilnahme am Mittagessen:	Ja/ Nein
Donnerstags um	..... Uhr /	Teilnahme am Mittagessen:	Ja/ Nein
Freitags um	..... Uhr /	Teilnahme am Mittagessen:	Ja/ Nein

Besondere Bemerkungen:

.....

Mir ist bekannt, dass Änderungen in der Bring- und Abholzeit umgehend schriftlich den Betreuungskräften mitzuteilen sind.

In Notfällen sind die **Erziehungsberechtigten oder folgende Personen** unter diesen Nummern telefonisch zu erreichen:

.....

Name Telefonnummern Festnetz, Handy, dienstlich:

.....

Name Telefonnummern Festnetz, Handy, dienstlich:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

# Betreute Grundschule Thüle e.V.

---

Kirchbreite 11  
33154 Salzkotten

## Einzugsermächtigung Mittagessen für \_\_\_\_\_ Name des Kindes

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir die Betreute Grundschule Thüle e. V., monatlich das Essensgeld für das Schuljahr 2019/ 20 per Bankkonto abbuchen zu lassen.

Bitte wählen Sie einen der möglichen Beiträge durch Ankreuzen aus.  
Ein Mittagessen kostet aktuell 2,80€.

Gewählter Tarif

- 15€ Monatsbeitrag - Kind isst nur gelegentlich in der Betreuung
- 30€ Monatsbeitrag - Kind isst 2-3-mal in der Woche in der Betreuung
- 50€ Monatsbeitrag - Kind isst 4-5-mal in der Woche in der Betreuung

Die genaue Abrechnung – Rückerstattung oder Nachforderung – erfolgt zu Beginn der nächsten Sommerferien.

### Bankverbindung

Bank: \_\_\_\_\_  
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber