

Vereinbarung über die Mittagsbetreuung an der Grundschule Pettendorf

Name, Vorname der Eltern	
Anschrift	
Telefon/Handy/Email	

vereinbart mit dem

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V., Regionalverband Ostbayern (Träger der Maßnahme)
Wernberger Str. 1, 93057 Regensburg
Tel. 0941/46467-182, Fax 0941/46467-109, E-Mail: Ostbayern.Schulen@Johanniter.de

die Teilnahme an der Mittagsbetreuung der Schülerin/des Schülers:

Name, Klasse	
Geburtsdatum	
Schule	Grundschule Pettendorf
Eintrittsdatum	

- Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgenommen.
- Die Anmeldung ist **verbindlich für die Dauer des Schuljahres 2020/2021**. Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich.
- Die Essenspauschale bezieht sich auf ganze Monate. Tageweise oder wochenweise Rückerstattungen der Essenspauschale erfolgen grundsätzlich nicht. Nach Rücksprache können in begründeten Ausnahmefällen z.B. längerer Krankenhausaufenthalt, Rückerstattungen erfolgen.
- Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit/Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen.
- Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Schülers/ der Schülerin führen.

Die Mittagsbetreuung soll in folgendem Umfang genutzt werden (Eine tageweise Festlegung ist erst nach Erhalt des Stundenplans notwendig):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Für die Betreuung des Kindes wird eine **Gebühr (11 Monate – Sept bis Juli) von**

- 41,25€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 11:25 Uhr bis 13:00 Uhr
- 56,25€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 11:25 Uhr bis 14:00 Uhr
- 41,25€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 12:20 Uhr bis 14:00 Uhr
- 30,00€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 13:00 Uhr bis 14:00 Uhr

- 86,25€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 11:25 Uhr bis 16:00 Uhr
- 71,25€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 12:20 Uhr bis 16:00 Uhr
- 60,00€ / Monat für eine schultägliche Betreuungszeit von 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr fällig.

Mittagsverpflegung:

- Essen 1 Tag (13,70 €/Monat) Essen 2 Tage (27,40 €/Monat) Essen 3 Tage (41,10 €/Monat)
 Essen 4 Tage (54,80 €/Monat) Essen 5 Tage (68,50 €/Monat)
-

Erläuterungen:

Die schriftliche Anmeldung bezieht sich ausschließlich auf die komplette Woche. Bei einer Betreuung an einzelnen Tagen ist der volle Betrag zu entrichten.

Ich bin damit einverstanden, dass die **Gebühr (11 Monate – Sept bis Juli)** jeweils bis zum 10. Werktag des Monats mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. **Die Gebühren von September und Oktober werden im Oktober abgerechnet.** Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die aufgeführten Elternbeiträge sind unter Vorbehalt zu betrachten – Beitragsanpassungen im neuen Schuljahr sind möglich.**

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Gläubiger-ID: DE7612000000007525 Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Trägervertreters

Erklärung zum Datenschutz/Fotografien

Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte/n willigt/willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir auf der Grundlage der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland. (DSG-EKD)

Datenübertragung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes und der Regierung der Oberpfalz folgende Daten übermittelt:

Name

Geburtsdatum des Kindes

Anschrift

Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes

Datenspeicherung:

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Ende des Bildungsjahres des angegebenen Aufnahmetages.

Der/Die Sorgeberechtigte/n wird/werden darüber informiert, dass er/sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass Fotos der Mittagsbetreuung, auf denen mein/unser Kind abgebildet ist, auf der Homepage der Kommune, Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. bzw. in der Presse veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten