



Zwischen dem Betreuungsverein

Offene Ganztagschule Thüle e. V.
(nachfolgend BGS genannt)

und den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Vater

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

wird folgender Betreuungsvertrag geschlossen:

1 Aufnahme

1.1 Das Kind _____

geboren am _____ männlich weiblich

wird mit Wirkung vom 1.8.2024 dann in Klasse: _____

in das Angebot „Schule von acht bis eins“ (Randzeit bis 13:15 Uhr) der BGS aufgenommen.

Ein einklagbarer Rechtsanspruch auf den Betreuungsplatz besteht nicht.

Anschrift falls abweichend _____



Die nachfolgenden Bedingungen sind Vertragsbestandteil.

Bedingungen

- 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 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, 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 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“.



4 Vertragsbedingungen

- 4.1 Der Vertrag gilt jeweils für das angemeldete Schuljahr und endet automatisch ohne Kündigung.
Eine unterjährige Abmeldung im laufenden Schuljahr durch die Personensorgeberechtigten kann mit einer Frist von 1 Monat jeweils zum 1. des Folgemonates bei Änderung hinsichtlich der Personensorge für das Kind und Wechsel der/des Schule/Wohnortes erfolgen.
- 4.2 Sollten allerdings die Landesförderung eingeschränkt oder eingestellt werden bzw. die städt. Finanzmittel nicht oder nur eingeschränkt zur Verfügung stehen, behält sich der Betreuungsverein das Recht vor, mit Ablauf des jeweiligen Schuljahres den BGS Vertrag zu kündigen.
- 4.3 Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt für beide Vertragsparteien unberührt. Ein wichtiger Grund ist insbesondere eine schwerwiegende Vertragsverletzung, wie z. B. die fehlende monatliche Entgeltzahlung. Die außerordentliche Kündigung muss schriftlich und unter Angabe des Kündigungsgrundes erfolgen.

Wenn aus Sicht der Personensorgeberechtigten besondere Gründe für eine bevorzugte Aufnahme bestehen, so teilen Sie diese bitte auf dem beigefügten Formular mit.

**Die Bedingungen sind Bestandteil dieses Vertrages.
Diese haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie vollinhaltlich an.**

Datum Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

Datum Unterschrift Vorstand Betreuungsverein



Erklärung zu den Betreuungszeiten Betreute Grundschule (Randzeitenbetreuung) Schuljahr 2024/25

Mein Kind geboren am: Klasse:

Anschrift:

- 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.
- wird immer von den Personensorgeberechtigten oder folgenden Personen

.....
abgeholt.

- wird nicht abgeholt und soll allein nach Hause gehen.

- besucht die Randzeitenbetreuung:

Montags bis 12:30 Uhr bis 13:15 Uhr an diesem Tag nicht

Dienstags bis 12:30 Uhr bis 13:15 Uhr an diesem Tag nicht

Mittwochs bis 12:30 Uhr bis 13:15 Uhr an diesem Tag nicht

Donnerstags bis 12:30 Uhr bis 13:15 Uhr an diesem Tag nicht

Freitags bis 12:30 Uhr bis 13:15 Uhr an diesem Tag nicht

Besondere Bemerkungen:

.....
Mir ist bekannt, dass Änderungen umgehend schriftlich den Betreuungskräften mitzuteilen sind.

In Notfällen sind die **Personensorgeberechtigten oder folgende Personen** unter diesen Nummern zuverlässig telefonisch zu erreichen (bitte leserlich schreiben!):

.....
Mutter, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Vater, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Sonstige, z.B. Oma, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Emailadresse für den BGS-Verteiler

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten



Erklärung zum Betreuungsbedarf 2024/25 für

Name des Kindes/der Kinder

Angaben der Mutter (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 Vollzeitschülerin (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 Kindes/meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

Fortsetzung 2. Seite



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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Offene Ganztagsschule Thüle“ e.V.

Name, Vorname:.....

Strasse:.....

Wohnort:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller(in)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vereinsvorstand

.....
Unterschrift Vereinsvorstand

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Offene Ganztagsschule Thüle“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

Kontoinhaber: _____

einziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber