

Vertrag über die Nachmittagsbetreuung an der Freiwilligen Ganztagschule der Schule am Römerkastell gültig für das Schuljahr 2015/2016

§ 1 **Betreuungsgrundlage**

Das Förderprogramm „Freiwillige Ganztagschulen“ im Saarland trat mit Beginn des Schuljahres 2013/2014 in Kraft und behält auch für das Schuljahr 2015/2016 seine Gültigkeit. Die Nachmittagsbetreuung wird durch das CJD Bildungszentrum, Teil der CJD Homburg/Saar gemeinnützigen GmbH (nachfolgend CJD genannt), unter dem Vorbehalt der Bewilligung der Gruppen durch das Ministerium für Bildung, im Auftrag und in Zusammenarbeit mit der Schule durchgeführt.

§ 2 **Vertragsdauer und Kündigung**

Der Betreuungsvertrag wird für den Zeitraum von **einem Schuljahr verbindlich** abgeschlossen. Im Falle eines Schulwechsels kann der Vertrag mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende vorzeitig beendet werden. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen. Das CJD behält sich vor, das Vertragsverhältnis mit sofortiger Wirkung schriftlich zu kündigen, sollte das Kind dauerhaft fehlen und/oder unablässig störendes, undiszipliniertes Verhalten zeigen oder die Erziehungsberechtigten in Zahlungsverzug geraten.

§ 3 **Kosten und Zahlungsbedingungen**

Mit Vertragsabschluss wird das Kind für die Nachmittagsbetreuung an allen Schultagen angemeldet. Die Teilnahme am Mittagessen ist verpflichtend. Die Betreuung wird an allen Schultagen (montags bis freitags) in zwei wählbaren Formen angeboten. Sollte der Lieferant die Preise verändern, werden auch die Kosten für das Mittagessen angepasst.

Teilnahme am kurzen Angebot

- Betreuungszeit bis max. 15.00 Uhr
- Warme Mittagmahlzeit: 3,80 € / Essen
- Elternbeitrag: 30,00 € / Monat

Teilnahme am langen Angebot

- Betreuungszeit bis max. 17.00 Uhr
- Warme Mittagmahlzeit: 3,80 € / Essen
- Elternbeitrag: 60,00 € / Monat

Die Aufnahme in die Betreuung kann erst nach Einreichen aller notwendigen Unterlagen beim CJD erfolgen (Antrag 1 bis 3). Vor Beginn des Schuljahres erhalten Sie von uns eine schriftliche Mitteilung, ob ihr Kind in die Betreuung aufgenommen werden kann.

Sofern Sie mehr als ein Kind in einer Nachmittagsbetreuung (FGTS) angemeldet haben, besteht die Möglichkeit, nach Vorlage einer Bescheinigung der Betreuung des Geschwisterkinds (**keine** Kopie des Vertrages), einen Geschwisterrabatt in Anspruch zu nehmen. Der Geschwisterrabatt kann erst nach Vorlage der Bescheinigung in Anspruch genommen werden. Bereits angefallene Kosten, werden weder zurückerstattet noch verrechnet.

Der Elternbeitrag sowie die tatsächlich in Anspruch genommenen Mittagmahlzeiten werden zu Beginn eines Monats, ausschließlich per SEPA-Lastschriftmandat, eingezogen. Werden eingezogene Beiträge rückbelastet, haben die Erziehungsberechtigten die Rücklaufgebühren der Bank zu tragen. Es sind insgesamt 12 Monatsbeiträge zu entrichten.

Auf Antrag, ist die Übernahme der Elternbeiträge (Betreuungsbeiträge und Mittagessen) durch das Jugendamt/Amt für Unterhaltsleistungen möglich. Weitere Informationen erhalten Sie beim zuständigen Amt.

§ 4 **An- und Abmeldung**

Die An- und Abmeldungen für das Mittagessen und die Teilnahme erfolgen ausschließlich in der Betreuung. Änderungen bezüglich des Mittagessens können für den aktuellen Tag nicht entgegengenommen werden. Bei Abwesenheit muss das Kind zeitnah von den Erziehungsberechtigten beim Betreuungspersonal entschuldigt werden. Individuelle Freistellungen an einzelnen Tagen müssen im Voraus schriftlich erfolgen.

§ 5 **Entbindung der Schweigepflicht**

Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte und Betreuungspersonal sich über ihr Kind austauschen, um optimale pädagogische Arbeit und Förderung sicher zu stellen.

§ 6 **Ferienbetreuung, Betreuung an schulfreien Tagen**

In den Schulferien sowie an schulfreien Tagen wird eine am Bedarf ausgerichtete Ferienbetreuung, ab einer Anmeldung von 10 Kindern, angeboten. Diese findet, bis auf 26 Schließtage, täglich montags bis freitags in der Zeit von 08.00 Uhr – 17.00 Uhr statt.

Ferienbetreuung wird angeboten:

Herbstferien	19. – 30. Oktober 2015
Osterferien	29. März – 08. April 2016
Sommerferien	18. Juli – 12. August 2016

An folgenden Tagen bleibt die Betreuung geschlossen:

21. Dezember 2015 – 01. Januar 2016	7 Tage (24. / 31.12. - ½ Tag)
08. Februar 2016 – 12. Februar 2016	5 Tage
15. August 2016 – 26. August 2016	10 Tage
individuelle Schließtage	4 Tage

Das Betreuungsangebot an den Tagen, an denen der Unterricht frühzeitig endet, wie z.B. letzter Schultag vor den Ferien, Zeugnisausgabe etc., wird in Absprache mit der Schulleitung geregelt und an den Bedarf angepasst. Während der Ferienbetreuung wird eine kostenpflichtige Mittagmahlzeit angeboten. Die Betreuungskosten für die Ferienbetreuung sind im Elternbeitrag enthalten. Allerdings können weitere Kosten anfallen (Frühstück, Ausflüge, Materialien, o. ä.), die gesondert pauschal pro Ferienwoche erhoben werden. Es ist davon auszugehen, dass die Betreuung verschiedener Schulen an einem Standort durchgeführt wird.

§ 7 **Fotoerlaubnis**

Fotoaufnahmen dürfen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit in der Presse, auf der Homepage der Schule und des CJD oder in Bilddokumentationen veröffentlicht werden.

§ 8 **Haftungsausschluss**

Es wird seitens des CJD keine Haftung für Beschädigung oder Diebstahl persönlicher Gegenstände übernommen.

§ 9 **Schriftformerfordernis und Salvatorische Klausel**

Alle Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages, einschließlich dieser Klausel, bedürfen der Schriftform. Sollte ein Paragraph dieses Vertrages ungültig sein, so betrifft dies nicht den ganzen Vertrag, sondern nur den betreffenden Paragraphen. In einem solchen Fall ist der Vertrag seinem Sinn und Zweck entsprechend auszulegen, wobei maßgebend ist, was die Parteien vereinbaren, wenn ihnen die Ungültigkeit einer Vertragsbestimmung bekannt gewesen wäre.

**Antrag auf einen Betreuungsplatz
Schule am Römerkastell**

Personalien des Schülers:

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Betreuung _____ (bitte genaues Eintrittsdatum angeben)

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. (privat + mobil): _____

E-Mail Adresse: _____

Arbeitgeber: _____

Tel. dienstl. _____

Vater:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. (privat + mobil): _____

E-Mail Adresse: _____

Arbeitgeber: _____

Tel. dienstl. _____

Abholung des Kindes:

Berechtigte Personen:

Andere Personen dürfen mein Kind nur nach schriftlicher Vorankündigung und Nennung der Personalien abholen!

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

DebNR		
	Datum	Kürzel
Kopie		
TL-Prüfung		
OP-Prüfung		
DB-Eintrag		
Stempel bitte nicht ausfüllen		

Anmeldung Betreuungszeit:

Kurzes Angebot bis 15.00 Uhr

Langes Angebot bis 17.00 Uhr

Tagen, an denen mein Kind an der Betreuung und am Mittagessen teilnimmt:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

kein Schweinefleisch Vegetarier

Gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen / Allergien:

Benötigte Medikamente: _____

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

und darf im Rahmen der Betreuung am Schwimmen

teilnehmen

nicht teilnehmen.

Einverständniserklärung:

Den Vertrag zum Besuch der FGTS habe ich erhalten und gelesen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedingungen an. Insbesondere erkläre ich mich mit dem Lastschrifteinzugsverfahren einverstanden. Änderungen in der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) ab sofort, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE66CJD00000082298

Name Kontoinhaber _____

Adresse des Kontoinhabers

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Name des Kindes: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers