

Neu **Änderung**: Vertrag über die Betreuung und Verpflegung in der Betreuenden Grundschule zwischen dem Verein „Betreuende Grundschule in der Ortsgemeinde Wackernheim e.V.“ und

Erziehungsberechtigte _____
 Anschrift _____
 Telefonnummer _____
 für das Kind _____ Geb. Datum: _____
 Klasse / Schuljahr _____
 Grundschule _____

Aufgrund der Satzung des Vereins „Betreuende Grundschule in der Ortsgemeinde Wackernheim e.V.“ wird der nachstehende Betreuungs- und Verpflegungsvertrag zwischen dem oder den Erziehungsberechtigten sowie dem Verein geschlossen. Es gelten insoweit die Bestimmungen der Satzung und der derzeit gültigen Gebührenordnung. Der Vertrag ist erst wirksam, wenn er von beiden Vertragsparteien unterzeichnet worden ist und dem oder den Erziehungsberechtigten eine schriftliche Bestätigung über die Aufnahme vorliegt!

Gleichzeitig erfolgt der Beitritt des/der Erziehungsberechtigten in den Verein „Betreuende Grundschule Wackernheim e.V.“. Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei.

Betreuungsbedarf: mit Beginn ab: _____

Ich wünsche eine Betreuung: vor Schulbeginn von 7.00-8.00 Uhr **(monatliche Kosten 10,-- Euro)**
 von Schulende *) bis 15:00 Uhr **(monatliche Kosten 55,-- Euro)**
 von Schulende *) bis 16:30 Uhr **(monatliche Kosten 75,-- Euro)**

an folgenden Tagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

mit Verpflegung ohne Verpflegung

monatliche Beiträge für die Verpflegung:

| | |
|--------------------------|-----------|
| 1 Mahlzeit wöchentlich | 8,00 EUR |
| 2 Mahlzeiten wöchentlich | 16,00 EUR |
| 3 Mahlzeiten wöchentlich | 24,00 EUR |
| 4 Mahlzeiten wöchentlich | 32,00 EUR |
| 5 Mahlzeiten wöchentlich | 40,00 EUR |

*) frühestens jedoch ab 12:00 Uhr

Abholung / Abholberechtigte

Mein / unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen. Folgende Personen sind außerdem berechtigt, mein / unser Kind nach der Betreuung abzuholen:

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Betreuer/innen der Betreuenden Grundschule mit der Schulleitung und dem Kollegium der Wackernheimer Rabenkopf-Grundschule zwecks optimaler Zusammenarbeit über mein Kind austauschen dürfen.

Wackernheim, _____ Datum _____ Verein Betreuende Grundschule _____ Eltern/Erziehungsberechtigte _____

Ermächtigung zum Lastschriftzug

Bitte füllen Sie hierzu das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.

Ort, Datum

Unterschrift