Betreuende Grundschule an der Rabenkopf-Grundschule e.V.
Taunusstraße 1
55263 Ingelheim
☏ **01573-7226509** ☎ **06132 / 5 90 18** **email: betreuung@rabenkopf-grundschule.de**

☐ **Neu** ☐ **Änderung:**

Vertrag über die Betreuung und Verpflegung in der Betreuenden Grundschule zwischen dem Verein „Betreuende Grundschule an der Rabenkopf-Grundschule e.V." und

Erziehungsberechtigte _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

für das Kind _____ Geb. Datum: _____

Klasse / Schuljahr _____

Grundschule _____

Aufgrund der Satzung des Vereins „Betreuende Grundschule an der Rabenkopf-Grundschule 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 Rabenkopf-Grundschule e.V.". Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei.

Betreuungsbedarf: **mit Beginn ab:**

Ich wünsche eine Betreuung: ☐ vor Schulbeginn von 7.00-8.00 Uhr **monatl. 15,- Euro**

☐ von Schulende ***)** bis 15:00 Uhr **monatl. Kosten 60,- Euro**

☐ von Schulende ***)** bis 16:30 Uhr **monatl. Kosten 80,- Euro**

ab dem 3. angemeldeten Geschwisterkind beträgt der Beitrag 30,- Euro

an folgenden Tagen: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
mit Verpflegung

monatliche Beiträge für die Verpflegung:

1 Mahlzeit wöchentlich	11,00 EUR
2 Mahlzeiten wöchentlich	22,00 EUR
3 Mahlzeiten wöchentlich	33,00 EUR
4 Mahlzeiten wöchentlich	44,00 EUR
5 Mahlzeiten wöchentlich	55,00 EUR

***)** frühestens jedoch ab 12:00 Uhr

Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelallergien:

_____

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.

Ingelheim, _____ _____ _____

Datum | Verein Betreuende Grundschule | Eltern/Erziehungsberechtigte

---

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Bitte füllen Sie hierzu das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift