



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

Betreuungsvertrag für das Schuljahr 2023/2024

für die außerunterrichtliche Betreuung von Schülern

zwischen der

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Pestalozzistraße 7
36199 Rotenburg an der Fulda

der / dem / den Sorgeberechtigten

1. _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon + Email-Adresse)

2. _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon + Email-Adresse)

– nachfolgend „Sorgeberechtigte“ genannt –

Alleiniges Sorgerecht besteht ja nein
Gemeinsames Sorgerecht ja nein

Falls gemeinsames Sorgerecht:
Der/die Sorgeberechtigte handelt mit Vollmacht / Erlaubnis für den anderen Sorgeberechtigten
ja nein

für den Schüler/die Schülerin

(Name, Vorname des Kindes)

geb. am _____



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

in der Betreuungseinrichtung an der

Kolibri-Schule Asbach, Schulstraße 2, 36251 Bad Hersfeld-Asbach

(Schule)

1. Übernahme der Betreuung

- 1.1 Die Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH übernimmt mit Wirkung zum 01.08. die außerunterrichtliche Betreuung des Kindes für das laufende Betreuungsjahr. Das Betreuungsjahr beginnt am ersten Schultag des zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses aktuellen Schuljahres (nach den Sommerferien) und endet mit dem 31. Juli dieses Schuljahres.
- 1.2 **Die Aufnahme zur Betreuung ist nur möglich, wenn der Betreuungseinrichtung der Notfallplan (Anlage 1), der Betreuungsplan mit den Betreuungszeiten (Anlage 2) und die Einzugsermächtigung (Anlage 3) vorliegen. Ohne rechtsverbindlich unterzeichneten Notfallplan ist aus Haftungsgründen keine Betreuung möglich.**
- 1.3 Es gelten die nachfolgenden Bedingungen der Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH für die außerunterrichtliche Betreuung von Schülern.

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten)



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

Notfallblatt

Postanschrift der Einrichtung:		Datum:	
Name, Vorname des Kindes:			
Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne/divers (§22(3) PStG)	
Straße mit Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Wichtige Informationen/Besonderheiten (Behinderung / Allergien, Diabetes, etc.) :			
Hausarzt / Behandelnder Arzt:			
Müssen dauerhaft Medikamente eingenommen werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn ja, führen Sie diese kurz auf.)			
Personenberechtigte/n:		Mutter:	Vater:
Name, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon privat:			
Telefon mobil:			
Telefon geschäftlich:			

Anlage 1 zum Betreuungsvertrag



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

Arbeitszeit:		

Abholberechtigte:

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich einverstanden, dass die vorstehenden Daten erfasst und den zuständigen Mitarbeiter/-innen der Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH zur Verfügung gestellt werden.

Datum

Unterschrift Personenberechtigte/n

Änderungen müssen den Betreuungskräften der Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH unverzüglich mitgeteilt werden!

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Sitz: Rotenburg a. d. Fulda
Amtsgericht Bad Hersfeld HRB 2790
Geschäftsführerin: Christine Trinks

Bankverbindung:
Sparkasse Bad Hersfeld
BIC: HELADEF1HER
IBAN: DE3953250000000064981



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

Auswahl der Betreuungszeiten

Für die außerunterrichtliche Betreuung von Schülern im Rahmen des Pakts für den Nachmittag

(Name, Vorname des Kindes)

geb. am: _____

in der Betreuungseinrichtung an der
Kolibri-Schule Asbach, Schulstraße 2, 36251 Bad Hersfeld

(Schule)

Verbindliche Auswahl eines Moduls für das kommende Schuljahr:

(Bitte ankreuzen!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 1 (07:30 – 13:30 Uhr) 20,-- €					
Heimweg	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Fußweg <input type="checkbox"/> abgeholt				

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 2 (07:30 – 15:00 Uhr) 40,-- €					
Heimweg	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Fußweg <input type="checkbox"/> abgeholt				

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul 3 (07:30 – 16:00 Uhr) 50,-- €					
Heimweg	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Fußweg <input type="checkbox"/> abgeholt				

Bitte beachten Sie, dass der letzte Schulbus um 14:46 Uhr fährt! Danach muss die Abholung privat erfolgen!

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Sitz: Rotenburg
Amtsgericht Bad Hersfeld HRB 2790
Geschäftsführerin: Christine Trinks

Bankverbindung:
Sparkasse Bad Hersfeld
BIC: HELADEF1HER
IBAN: DE3953250000000064981

Anlage 2 zum Betreuungsvertrag



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

- *) Mein Kind nimmt am warmen Mittagessen teil (aktuelle Kosten 3,80 Euro pro Essen).
- Mein Kind bringt zum Mittagessen ein eigenes Lunchpaket mit.

**) Bei Fehlzeiten beachten Sie bitte die Regelung im Meal-o-System. Vielen Dank.*

Gültig ab: _____ (Änderungen nur zum vollen Monat möglich)

Grundsätzlich ist eine Änderung des Moduls, innerhalb der 12 Monate, nur in Richtung der zeitlichen Aufstockung möglich. Änderungen können diesbezüglich nur am Monatsende erfolgen und müssen mindestens zwei Wochen vor Beginn des neuen Monats schriftlich bei der Betreuungseinrichtung vorliegen.

Bitte tragen Sie in die Tabelle für jeden Tag ein, ab wann Ihr Kind verbindlich morgens die Betreuung besucht und am Mittag oder Nachmittag die Betreuung verlässt und ob Ihr Kind selbstständig nach Hause geht oder abgeholt wird. Die weitere Abstimmung der Betreuungszeiten erfolgt dann vor Ort in der Betreuung.

Für die angemeldeten Zeiten übernehmen die Betreuungskräfte der Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH Aufsichtspflicht für Ihr Kind. Diese Zeiten sind einzuhalten. Nimmt Ihr Kind ausnahmsweise zu den verbindlich angemeldeten Zeiten nicht an der Betreuung teil (z.B. wegen Krankheit), muss es in der Betreuungseinrichtung vor Ort abgemeldet werden. Eine Abmeldung allein an der Schule ist nicht ausreichend.

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten

_____, den _____
(Ort, Datum)

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Sitz: Rotenburg
Amtsgericht Bad Hersfeld HRB 2790
Geschäftsführerin: Christine Trinks

Bankverbindung:
Sparkasse Bad Hersfeld
BIC: HELADEF1HER
IBAN: DE3953250000000064981



Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH

Ermächtigung

Zum Einzug des Monatspauschalpreises (Entgelt) im Rahmen des Pakts für den Nachmittag

Hiermit ermächtige ich,

(Name und Anschrift des Kontoinhabers)

die Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH widerruflich, den von mir monatlich im Voraus zu entrichtenden Monatspauschalpreis für die Betreuung zu Lasten

IBAN: _____

BIC: _____

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Die Abbuchung umfasst:

- a) Das Entgelt für 12 Monate des Schuljahres, inklusive der Ferienwochen.
- b) Die Verpflichtung zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.
- c) Das Einverständnis zur Speicherung dieser Daten-ausschließlich zum Einzug dieser Entgelte.

(Ort, Datum)

(Unterschrift laut Bankvollmacht)

Bitte beachten Sie:

Bei Nichtausführung der Abbuchung wird die Einzugsermächtigung sofort gelöscht, ein weiterer Abbuchungsversuch durch die Schulservice gGmbH erfolgt nicht. Eventuell entstandene Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren der Kreditinstitute) sind von Ihnen zu ersetzen.

Zahlungsempfänger

Name: Schulgirokonto – Drittmittel Ganztage – Kolibri-Schule Asbach
IBAN: DE 98 5325 0000 0004 0027 98
BIC: HELADEF1HER
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Schulservice Hersfeld-Rotenburg gGmbH
Sitz: Rotenburg
Amtsgericht Bad Hersfeld HRB 2790
Geschäftsführerin: Christine Trinks

Bankverbindung:
Sparkasse Bad Hersfeld
BIC: HELADEF1HER
IBAN: DE3953250000000064981

Name des Kindes: _____, Klasse: _____

Wir haben am _____ über die Betreuungsregeln, Wiedergutmachungen und

Konsequenzen mit unserem Kind _____ gesprochen.

Datum & Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Datum & Unterschrift des Kindes: _____

Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme am Ganztagsbetrieb der Kolibri-Schule

Name des Kindes: _____

Name der Schule: _____

Klasse: _____

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/ Vorname des Elternteils _____

Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: ja nein

Name des Arbeitgebers/Dienstherrn _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____

Arbeitstage Mo Di Mi Do Fr

regelmäßiger Arbeitsbeginn: _____

regelmäßiges Arbeitsende: _____

Schichtarbeit zu folgenden Schichten: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr