

Vertrag

für die Betreuung an der Felsenmeerschule
zwischen
KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel
(Träger, nachstehend KuBuS e.V. genannt)
und
den Erziehungsberechtigten

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort, Ortsteil:
Tel.-Nr.:	E-Mail:

wird zum 01. August für das Schuljahr 2017/18 folgender Vertrag geschlossen:

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:	
Name:	Vorname:
Adresse: (nur bei Abweichung)	Wohnort, Ortsteil:
Geburtsdatum:	

Die Schülerbetreuung an der Felsenmeerschule wird von dem Verein KuBuS e.V. in Zusammenarbeit mit der Schulleitung und dem Kreis Bergstraße organisiert. Die Teilnahme eines Kindes ist nur nach Abschluss einer schriftlichen Vereinbarung zwischen dem Träger und den jeweiligen Erziehungsberechtigten möglich.

Vertragsinhalt

Die Betreuung erfolgt wie in Anlage 2, Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung, festgelegt.

Betreuungszeiten und Entgeltregelungen

Die Betreuungszeiten werden durch die Eltern im Rahmen des zur Verfügung stehenden Angebotes in Abstimmung mit der Leitung gebucht und können im Verlauf des Vertrages verändert werden. In den Modulen ist die pädagogische Mittagspause sowie eine mögliche Frühbetreuung enthalten. Änderungen der Angebotsform, der Betreuungszeiten und Entgeltregelungen werden durch Unterzeichnung der Anlage, von Seiten der Eltern und der Leitung automatisch Gegenstand des Vertrages. Die derzeit gültigen Entgelte sind dieser Anlage zu entnehmen. Über Änderungen werden die Eltern umgehend schriftlich informiert.

Zahlungsmodalitäten

Die Zahlungspflicht entsteht mit dem Beginn des Monats, zu dem der Vertrag abgeschlossen ist. Die Zahlungspflicht erlischt mit Ablauf der Vertragslaufzeit und mit Wirksamkeit einer Kündigung. Wird der Vertrag nicht gekündigt, so ist das Entgelt auch dann zu zahlen, wenn das Kind der Betreuung fernbleibt, aus welchem Grund auch immer.

Verhalten bei Unfällen und plötzlichen Erkrankungen

Mit der Vertragsunterschrift erklären sich die Eltern damit einverstanden, dass die Schülerbetreuung das Kind bei Unfällen oder plötzlichen Erkrankungen einem Arzt oder Krankenhaus zuführt.

Vertragsbeendigung / Kündigung

1. Der Vertrag wird zunächst auf 1 Jahr geschlossen und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, sofern nicht einer der Vertragspartner zum 30.04. des laufenden Jahres schriftlich kündigt. Der Vertrag endet automatisch spätestens mit der Beendigung der Grundschulzeit.
2. Der Vertrag ist für beide Seiten mit einer Frist von 8 Wochen zum Monatsende schriftlich kündbar, wenn ein Wohnungswechsel, Schulwechsel oder die Erreichbarkeit der Betreuung für das Kind nicht mehr gegeben ist, oder wenn im Falle der Änderung des Sorgerechtes oder sonstiger wesentlicher Änderungen der familiären Verhältnisse, der weitere Besuch der Schülerbetreuung nicht mehr dem Wohl des Kindes oder seiner Familie entspricht (diese Aufzählung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit). Von Seiten KuBuS e.V. ist der Vertrag beispielsweise kündbar, wenn das Vertrauensverhältnis zwischen KuBuS e.V. und den Eltern nachhaltig gestört ist oder wenn eine Betreuung des Kindes in der Betreuung nicht mehr zumutbar ist sowie wenn durch das Verhalten oder durch den Entwicklungsstand des Kindes eine für den Betrieb unzumutbare Belastung entsteht.
3. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt. Die Kündigung muss schriftlich und unter Angabe des Grundes innerhalb von 2 Wochen nach bekannt werden des Kündigungsgrundes erfolgen. Ein wichtiger Grund ist insbesondere eine schwerwiegende Vertragsverletzung, die der kündigenden Vertragspartei eine Fortführung des Vertrages unzumutbar erscheinen lässt.

Vertragsbestandteile

Bestandteile des Vertrages sind:

Seite 1, 2	Vertrag mit KuBuS
Seite 3	Angebotsform/Betreuungszeiten und Entgeltregelung
Seite 4, 5	Stammdatenblatt / Schweigepflichtentbindung
Seite 6	Einverständniserklärung zur Teilnahme an Aktivitäten und zur Veröffentlichung von Daten
Seite 7	Einzugsermächtigung und Bankverbindung
Seite 8	Erklärung für den Nachhauseweg
Seite 9	Erklärung zu den genauen Betreuungszeiten und zum Heimweg
Anlage	Betriebsordnung / Anlage 1 zur Betriebsordnung
Anlage	Infoblatt Antragstellung Jugendamt
Anlage	Infoblatt Elterngeld
Anlage	Merkblatt Infektionsschutzgesetz
Anlage	Portfolio

Lautertal-Reichenbach, den _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Leitung Schülerbetreuung

Angebotsform, Betreuungszeiten und Entgeltregelung

Für die nachfolgende Schülerin / den nachfolgenden Schüler:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
<input type="checkbox"/> Erstvertrag:	<input type="checkbox"/> Vertragsveränderung zum:

Angebotsform	Betreuungszeiten, Wochentage und Uhrzeit	Entgelt
<input type="checkbox"/> Modul I	Mo - Fr von 7:30-15:00 Uhr	47,00 €/Monat Geschwister 37,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> Modul II	Mo - Fr von 7:30-17:00 Uhr	90,00 € /Monat Geschwister 70,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	Nur wochenweise buchbar	25 €/Woche für Betreuungskinder 50 €/Woche für Betreuungsexterne
Verpflegung, incl. Getränke (bitte kreuzen Sie an, an welchem Tag Sie Essen für Ihr Kind wünschen)	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	3,70 €/tgl. (3,50 € Verpflegung + 0,20 € Getränke)

Lautertal-Reichenbach, den _____

 Name der/s Erziehungsberechtigten

 Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Stammdatenblatt

KuBuS e.V. - Der Wunderwürfel

Bitte nur zutreffendes ausfüllen!

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Krankenversicherung:	Familienversichert durch:
Klasse:	
2. Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei einem Unfall, einer plötzlichen Erkrankung):	
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
sonstige Angaben:	
3. Gesundheitszustand der Schülerin / des Schülers	
Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und Medikamenten-Unverträglichkeiten:	
Besondere Ernährung:	
Mein Kind nimmt eigenverantwortlich nachfolgendes Medikament ein:	
Behinderung:	
Durchgemachte Kinderkrankheiten:	
Letzte Tetanusimpfung:	
Sonstige Angaben:	
4. Im Bedarfsfall kann folgender Arzt/Ärztin, im Notfall auch jeder andere Arzt/Ärztin, bzw. der Rettungsdienst konsultiert werden	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
Name/Art des Arztes:	Telefon:
Adresse:	
5. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Mutter	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei der Mutter
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:

Vater:	<input type="checkbox"/> Kind lebt beim Vater
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Nationalität:
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> allein erziehend
Ggf. Adresse Arbeitsplatz:	
Telefonnummern:	
Privat:	Mobil:
Dienstlich:	E-Mail:
6. Weitere Kinder des Antragstellers, die die Betreuung besuchen	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	

Lautertal-Reichenbach, den _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde(n) ich/ wir Schule und Betreuung von der Schweigepflicht, so dass Lehrer/Innen und Betreuungsleitungen zum Wohle meines/unseres Kindes miteinander kooperieren können.

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Leitung Schülerbetreuung

Einverständniserklärungen zur Teilnahme an Aktivitäten / zur Veröffentlichung von Daten

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	
Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
Name:	Vorname:
Straße:*	Wohnort:*
Name:	Vorname:
Straße:*	Wohnort:*

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind an folgenden **Aktivitäten** teilnehmen bzw. selbstständig Unternehmungen machen darf (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|--|
| 1. Selbstständige Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel
(nur in Begleitung von Betreuungspersonal) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 2. Selbstständige Ausflüge in Kleingruppen
(Ausflüge nur in Begleitung von Betreuungspersonal) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 3. Mit der Gruppe das Schulgelände verlassen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 4. Mit der Gruppe im Frei-, bzw. Hallenbad schwimmen gehen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 5. Mein Kind ist Schwimmer / in | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |

Ich/wir erklären(n) mein/unser Einverständnis, dass nachfolgende **Daten** veröffentlicht werden dürfen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|--|
| 1. Veröffentlichung der Kontaktdaten/Namensliste in der Gruppe | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 2. Einrichtungsinterne Veröffentlichung von Bildmaterial
Der Schülerin / des Schülers | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |
| 3. Veröffentlichung von Bildmaterial der Schülerin / des Schülers
In den üblichen Medien(z.B. Homepage, Tagespresse). | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | |

Lautertal-Reichenbach, den _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift Leitung Schülerbetreuung

Einzugsermächtigung zum Einzug der Elternentgelte durch Lastschrift

<input type="checkbox"/> Erstvertrag	<input type="checkbox"/> Änderung zum:
Zahlungspflichtige/r	
Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Zahlungsempfänger	
Name:	KuBuS e. V.
Adresse:	Am Kröckelbach 64658 Fürth-Kröckelbach
Einzugsermächtigung	
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Elternentgelte bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Kontoinhaber/in:	
IBAN:	
BIC:	
Name des Geldinstituts:	

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Lautertal-Reichenbach, den _____

Name des/r Kontoinhabers/in

Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

Erklärung für den Nachhauseweg

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:		
Adresse: _____		
Geburtsdatum:		
<input type="checkbox"/> fährt mit dem Bus nach Beedenkirchen <input type="checkbox"/> fährt mit dem Bus nach Schönberg		
<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen		
<input type="checkbox"/> wird immer von der Betreuung abgeholt		
Abholberechtigte Personen sind:		
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Name:	Vorname:	Tel.:
Ausdrücklich nicht abholberechtigt sind nachfolgende Personen:		
Name:	Vorname:	
Name:	Vorname:	
Ggf. besondere Informationen / Absprachen:		

Abholberechtigte Personen müssen sich gegenüber den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern von KuBuS e.V. ausweisen können. Abholberechtigte Personen / Änderungen sind schriftlich oder per E-Mail mitzuteilen.

Lautertal-Reichenbach, den _____

Name der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift Leitung Schülerbetreuung

Erklärung zu den genauen Betreuungszeiten und Heimweg

Kind: _____ Klasse: _____

Die **Frühbetreuung** (7:30 Uhr bis 8:35 Uhr) wird an folgenden Tagen benötigt:
(bitte ankreuzen☒)

- Montag ab ca. _____ Uhr
- Dienstag ab ca. _____ Uhr
- Mittwoch ab ca. _____ Uhr
- Donnerstag ab ca. _____ Uhr
- Freitag ab ca. _____ Uhr

(Nur wenn Sie uns diese Angaben geben, können wir reagieren, falls Ihr Kind nicht bei uns ankommt.)

Heimweg / Abholzeiten / Busfahrzeiten: (bitte ankreuzen☒)

	13:00 Uhr <small>keine Betreuung</small>	15:00 Uhr	15:05 Uhr <small>Bus Schönberg</small>	15:07 Uhr <small>Bus Beedenkirchen</small>	17:00 Uhr	17:04 Uhr <small>Bus Schönberg</small>	läuft alleine	wird abgeholt (von...)
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								

Wichtig:

- Die (auch kurzfristige) **Änderung der Abhol- /Heimgehzeit** bitte immer bei **Frau Heldmann** (Sekretariat, Telefon 06254/581) melden; Erreichbarkeit 7:45 bis 11:30 Uhr.
- Per eMail: an die Felsenmeerschule: felsenmeerschule@kreis-bergstrasse.de und parallel (also zusätzlich) auch an uns: pfn-reichenbach@kubus-kroeckelbach.de
- Ab 12:45 Uhr sind wir über das Handy erreichbar.
- Sollte ihr Kind **von jemand anderem als Ihnen** abgeholt werden, benötigen wir die **schriftliche Erklärung** dazu.

Diese Zeiten gelten ab: _____

Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

KuBuS Schülerbetreuung Felsenmeerschule ☺

Handy: 0151/598 711 06

Mail: pfn-reichenbach@kubus-kroeckelbach.de
petra.fath@kubus-kroeckelbach.de