



Betreuung in der Kath. Grundschule St. Michael Oberkirchen Schuljahr 2016/ 2017

Aufgrund des veränderten Betreuungsbedarfs wird die Betreuung zum Schuljahr 2016/ 2017 neu geregelt und organisiert.
Sie haben als Eltern die Möglichkeit, entsprechend der unterschiedlichen Betreuungswünsche verschiedene Module zu buchen, die zu Ihrem persönlichen Bedarf passen.
Schule, Mitarbeiterinnen und Träger haben ein sehr flexibles Angebot erarbeitet, das folgende Betreuungsformen vorsieht:

Die Kosten beziehen sich immer auf Monatsbeiträge pro gebuchten Wochentag

Mittagsstunde:	nach Unterrichtsende – 13:00 Uhr	5,00 € /mtl
Nachmittagsbetreuung:	13:00 Uhr – 15:30 Uhr	15,00 € /mtl

Hier einige Buchungsbeispiele:

Bsp 1: Betreuungsbedarf

1 Mittagsstunde	(MI)	5,00 €
3 Nachmittage	(MI-FR)	45,00 €
Summe:		50,00 € mtl. (zzgl. Mittagessen)

Bsp 2: Betreuungsbedarf

keine Mittagsstunde		0,00 €
4 Nachmittage	(MO-DO)	60,00 €
Summe:		60,00 € mtl. (zzgl. Mittagessen)

Bsp 3: Betreuungsbedarf

2 Mittagsstunden	(MI, DO)	10,00 €
5 Nachmittage	(MO-FR)	75,00 €
Summe:		85,00 € mtl. (zzgl. Mittagessen)

Sie können nach Bedarf zusammenstellen, wann Sie die Betreuung benötigen und entsprechend dem beiliegenden Anmeldeformular buchen.

Bei Rückfragen stehen Ihnen Herr Kotthoff als Schulleiter, Frau Hegener und Herr Fischer als Trägervertreter und das Betreuungsteam gerne zur Verfügung.

Vertragsbedingungen

Für beide Betreuungsmaßnahmen gilt:

Die Anmeldung erfolgt für die **Dauer eines Schuljahres**, d.h. vom 01.08.2016 bis 31.07.2017 (**12 Monate**). Die Kinder werden an den Tagen betreut, an denen auch die Schule geöffnet ist, eine **Betreuung in den Ferien findet nicht statt**.

Die Eltern verpflichten sich, für die Betreuung den angegebenen monatlichen Betrag zu zahlen (**12 Monate**). Der Betrag wird jedes Jahr neu festgelegt. Der Betrag ist zum 20. eines jeden Monats fällig und wird per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Eine entsprechende „Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat“ wird von den Eltern bei der Anmeldung erteilt.

Der Vertrag kann nur in Ausnahmefällen (**bei Umzug und Schulwechsel**) mit einer Kündigungsfrist von einem Monat gekündigt werden.

Ein Kind kann von der Teilnahme an den außerschulischen Betreuungsangeboten ausgeschlossen werden, wenn

- das Verhalten des Kindes ein weiteres Verbleiben nicht zulässt,
- den Beitragszahlungen trotz mehrfacher Mahnung nicht nachgekommen wird
- die Angaben, die zur Aufnahme geführt haben, unrichtig waren.

Über den Ausschluss des Kindes entscheiden Betreuer/innen, Träger und Schulleitung im Einvernehmen.

Kann ein Kind wegen kurzfristiger Erkrankung oder aufgrund anderer Gründe, die nicht von der Schule zu vertreten sind, an den Angeboten der Betreuung nicht teilnehmen, so besteht kein Anspruch auf Erstattung der gezahlten Monatsbeiträge.

Kath. Grundschule St. Michael
Oberkirchen/Westfeld
Zur Lüttmecke 3
57392 Oberkirchen
Tel.: 02975 - 328

Caritasverband Meschede
Schulkinderbetreuung
Oststraße 42
57392 Schmallenberg
02972 - 961278



Hiermit melde/n ich/wir unsere Tochter/unseren Sohn **verbindlich** für die
Betreuung im **Schuljahr 2016/ 2017** an:

Name des Kindes: Klasse:

Namen d. Erziehungsberechtigten:

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Nottelefon
(zuverlässig erreichbar während Unterricht und Betreuung)

Bitte kreuzen Sie Ihren Betreuungsbedarf für das **Schuljahr 2016/ 2017** an:

Mittagsstunde (Unterrichtende – 13:00 Uhr) **5,00 € pro Wochentag im Monat**

MO DI MI DO FR **Summe:** _____ €

Nachmittagsbetreuung (13:00 – 15:30 Uhr) **15,00 € pro Wochentag im Monat**

MO DI MI DO FR **Summe:** _____ €

Mtl. Gesamtsumme: _____ €

Ich habe die Vertragsbedingungen (S.2) gelesen und stimme diesen zu.

Ort, Datum.....

.....
Trägervertreter

.....
Eltern/ Erziehungsberechtigte

An den (Zahlungsempfänger)
Caritasverband Meschede e.V.
Steinstr. 12
59872 Meschede

- vom CV Meschede auszufüllen -	
Deb.Nr.	_____
Mtl. Einzug ab	_____
Höhe €	_____
Zeichen	_____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Zahlungen wegen Betreuung meines/ unseres Kindes an der Kath. Grundschule Oberkirchen entsprechend meines/ unseres Betreuungswunsches

in Höhe von insgesamt _____ € monatlich

im Schuljahr 2016/ 2017 bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen:

Bank:

IBAN:

DE				
<small>Länderkennung</small>	<small>Prüfziffer</small>	<small>Bankleitzahl</small>		<small>Kontonummer</small>

BIC:

Name des Kontoinhabers

Straße

PLZ, Ort:

Die Abrechnung erfolgt jeweils zum 20. des Monats. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. **Die bei Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren gehen zu meinen/unseren Lasten.**

.....
Datum

.....
Unterschrift(en)

Nicht Zutreffendes bitte streichen