

## **Betreuungsvereinbarung für die Frühbetreuung**

an dem Grundschulverbund Langenberg Standort Schmeddingschule in Langenberg und der Arbeiterwohlfahrt, Kreisverband Gütersloh e. V. und der/dem gesetzlichen Vertreterin/Vertreter des Kindes:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_  
Name des Kindes

**Name, Vorname der Eltern:** \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon Nr.:** \_\_\_\_\_  
des Kindes

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Beginn der Betreuung (Monat/Jahr):** \_\_\_\_\_ **in der Schmeddingschule**

**Frühbetreuung:** **o 22,50 € monatlich**

Die Betreuung findet in der Regel an allen Schultagen statt. Die Betreuungszeiten erfahren Sie in der Betreuungsgruppe. Da dieses Betreuungsangebot von den Zuschüssen der jeweiligen Kommunen abhängig ist, wird es zunächst bis zum Ende des jeweiligen Schuljahres befristet. Der Betrag richtet sich nach der Teilnehmerzahl. Sollte diese Teilnehmerzahl nicht erreicht werden, müsste der Elternbeitrag entsprechend erhöht werden oder das Angebot müsste eingestellt werden.

Die Betreuung an den beweglichen Ferientagen und in den Ferien kann in der OGS der betreffenden Schule in Anspruch genommen werden. Die zusätzliche Betreuung kostet pro Tag 3,00 Euro.

**Die Anmeldung zur Teilnahme an den außerunterrichtlichen Angeboten bindet für die Dauer eines Schuljahres, das stets am 01.08. beginnt und am 31.07. des Folgejahres endet.**

Sofern der Schule nicht bis zum **31.03. eines Jahres** eine schriftliche Kündigung vorliegt, verlängert sich der Teilnahmezeitraum um ein weiteres Schuljahr. Nach erfolgreichem Abschluss der 4. Klasse endet die Vertragsdauer mit Ablauf des 31.07. (Schuljahresende).

**Es ist aus Kostengründen Ihrerseits und unsererseits nur aus zwingenden Gründen möglich, mitten im laufenden Schuljahr zu kündigen. Bei Nichtzahlung des Elternbeitrages muss das Kind die Gruppe verlassen.**

Kündigungen dürfen grundsätzlich nur noch bei den Betreuerinnen eingereicht werden.

**Die Betreuung findet in der Zeit von 7:00 bis 8:30 Uhr statt.**

Mit Verlassen der Schule endet dieser Vertrag automatisch

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Der/die Erziehungsberechtigte

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

### Zahlungsempfänger:

AWO Kreisverband Gütersloh  
Böhmer Str. 13  
33330 Gütersloh

Gläubiger ID  
DE46ZZZ00000069272

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Name des  
Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Zahlungsgrund:**                      o Frühbetreuung

<b>Die Randstundenbeiträge werden 12 Monate im Jahr eingezogen.</b>
---

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den Kostenbeitrag für die Mittagsverpflegung in der OGS bzw. die Randstundenbetreuung **jeweils zum 15. des Monats** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Derzeit eventuell bestehende Restforderungen werden zum nächstmöglichen Termin abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift