



Zwischen dem Betreuungsverein

Offene Ganztagschule Thüle e. V.
(nachfolgend OGS genannt)

und den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Vater

Name _____ Vorname _____

Anschrift (falls abweichend) _____

wird folgender Betreuungsvertrag geschlossen:

1. **Aufnahme**

1.1 Das Kind _____

geboren am _____ männlich weiblich

wird mit Wirkung vom 1.8.2024 dann in Klasse: _____

in das Angebot „Offene Ganztagschule bis spätestens 16 Uhr“ aufgenommen.

Ein einklagbarer Rechtsanspruch auf den Betreuungsplatz besteht nicht.

Anschrift falls abweichend _____



Die nachfolgenden Bedingungen sind Vertragsbestandteil.

Bedingungen

1 Aufnahme

- 1.2 Das Kind der Personensorgeberechtigten wird in eine Betreute Grundschule (OGS) in der Stadt Salzkotten aufgenommen. Das pädagogische Konzept der jeweiligen OGS ist Bestandteil des Vertrages. Das Kind ist an der Grundschule Thüle angemeldet.
- 1.3 Die Personensorgeberechtigten geben in der OGS Namen und Telefonnummer einer Person bekannt, die in dringenden Fällen bei Nichterreichen der Personensorgeberechtigten benachrichtigt werden kann.
- 1.4 Die in der Schule angegebenen Informationen bzgl. ärztlicher Versorgung werden soweit verfügbar genutzt.
- 1.5 Voraussetzung für die Aufnahme in die Betreuung ist die Vereinsmitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten im Trägerverein der Betreuten Grundschule Thüle e. V.

2 Teilnahme an dem Angebot OGS

- 2.1 Die Teilnahme an dem Angebot OGS wird hiermit verbindlich vereinbart.
- 2.2 Innerhalb der festgelegten Zeiten finden Hausaufgabenbetreuung und andere altersgemäße Betreuungsangebote statt. Das Einverständnis der Personensorgeberechtigten hierzu gilt mit Abschluss des OGS-Vertrages als erteilt.
- 2.3 Öffnungs- und Ferienzeiten sind im jeweiligen pädagogischen Konzept festgelegt und werden zusätzlich rechtzeitig durch Aushang in der Schule oder in anderer geeigneter Weise bekannt gegeben.

3 Elternbeitrag

- 3.1 Für die Teilnahme an der OGS, einschließlich Abwesenheitszeiten und Ferien (nur teilweise geöffnet), zahlen die Personensorgeberechtigten einen Elternbeitrag gemäß der für die Stadt Salzkotten geltenden Beitragssatzung. Das Entgelt ist jeweils zum 15. des Monats fällig und wird per Lastschriftverfahren eingezogen.
- 3.2 Die Abrechnung der Mittagessen erfolgt zusätzlich durch den Betreuungsverein.
- 3.3 Die Ermittlung der Elternbeiträge richtet sich nach der Satzung des Kreises Paderborn über die Erhebung von Elternbeiträgen in Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflege und außerschulischen Angeboten der Betreuten Grundschule (Elternbeitragssatzung-EBS-KiBiz) vom 30.01.2008 in der jeweils geltenden Fassung. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der Satzung der Stadt Salzkotten vom 06.04.2017 - in der jeweils geltenden Fassung - über die zu erhebenden Beiträge für die „Teilnahme von Kindern an einem außerschulischen Betreuungsangebot in der Primarstufe der Stadt Salzkotten“.



4 Vertragsbedingungen

- 4.1 Der Vertrag gilt jeweils für das angemeldete Schuljahr und endet automatisch ohne Kündigung.
Eine unterjährige Abmeldung im laufenden Schuljahr durch die Personensorgeberechtigten kann mit einer Frist von 1 Monat jeweils zum 1. des Folgemonates bei Änderung hinsichtlich der Personensorge für das Kind und Wechsel der/des Schule/Wohnortes erfolgen.
- 4.2 Sollten allerdings die Landesförderung eingeschränkt oder eingestellt werden bzw. die städt. Finanzmittel nicht oder nur eingeschränkt zur Verfügung stehen, behält sich der Betreuungsverein das Recht vor, mit Ablauf des jeweiligen Schuljahres den BGS-Vertrag zu kündigen.
- 4.3 Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt für beide Vertragsparteien unberührt. Ein wichtiger Grund ist insbesondere eine schwerwiegende Vertragsverletzung, wie z. B. die fehlende monatliche Entgeltzahlung. Die außerordentliche Kündigung muss schriftlich und unter Angabe des Kündigungsgrundes erfolgen.

Wenn aus Sicht der Personensorgeberechtigten besondere Gründe für eine bevorzugte Aufnahme bestehen, so teilen Sie diese bitte auf dem beigefügten Formular mit.

**Die Bedingungen sind Bestandteil dieses Vertrages.
Diese haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie vollinhaltlich an.**

Datum

Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

Datum

Unterschrift Vorstand Betreuungsverein



Erklärung zu den Betreuungszeiten Offene Ganztagschule (OGS)

Schuljahr 2024/25

Mein Kind geboren am: Klasse:

Anschrift:

- soll vor Beginn der Schulaufsicht (7:45 Uhr) nicht betreut werden.
- soll vor Beginn der Schulaufsicht (7:45 Uhr) bereits betreut werden, nämlich ab Uhr, frühestens 07:15 Uhr.
- wird immer von den Personensorgeberechtigten oder folgenden Personen

abgeholt.

- wird nicht abgeholt und soll allein nach Hause gehen.

- besucht die OGS:

Montags um □ bis

Dienstags um □ bis

Mittwochs um □ bis

Donnerstags um □ bis

Freitags um □ bis

Besondere Bemerkungen, z.B. Grund für Nicht-Teilnahme:

Mir ist bekannt, dass Änderungen den Betreuungskräften umgehend schriftlich mitzuteilen sind. Die hier angegebenen Betreuungszeiten dienen nur zur Planung im Team. Ein Anspruch besteht für jedes Kind bis einschließlich 16:00 Uhr.

In Notfällen sind die **Personensorgeberechtigten oder folgende Personen** unter diesen Nummern zuverlässig telefonisch zu erreichen (bitte leserlich schreiben!):

.....
Mutter, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Vater, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Sonstige, z.B. Oma, Telefonnummern: Festnetz, Handy, dienstlich

.....
Emailadresse für den OGS-Verteiler

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten



Erklärung zum Betreuungsbedarf 2024/25 für

Name des Kindes/der Kinder

Angaben der Mutter (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> berufstätig | <input type="checkbox"/> Elternzeit/Sonderurlaub bis _____ |
| <input type="checkbox"/> arbeits-/ausbildungssuchend | <input type="checkbox"/> Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages |
| <input type="checkbox"/> Vollzeitstudium oder Vollzeitschülerin (keine Abendschule) | |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

Berufstätigkeit/Ausbildung

Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit ja nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z. B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

Arbeitgeber mit Adresse _____

Teilzeittätigkeit ja nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z. B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

Arbeitgeber mit Adresse _____

Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kindes/meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

Fortsetzung 2. Seite



Angaben des Vaters (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> berufstätig | <input type="checkbox"/> Elternzeit/Sonderurlaub bis _____ |
| <input type="checkbox"/> arbeits-/ausbildungssuchend | <input type="checkbox"/> Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages |
| <input type="checkbox"/> Vollzeitstudium oder Vollzeitschüler (keine Abendschule) | |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

Berufstätigkeit/Ausbildung

Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit ja nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z. B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

Arbeitgeber mit Adresse _____

Teilzeittätigkeit ja nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z. B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

Arbeitgeber mit Adresse _____

Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kindes/meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten



Einzugsermächtigung Mittagessen für _____

Name des Kindes

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Offene Ganztagschule Thüle e.V., monatlich das Essensgeld für das angemeldete Kind per Lastschrift abbuchen zu lassen. Die Einzugsermächtigung ist für den gesamten Betreuungszeitraum, unabhängig vom Schuljahr, gültig. Mit dem Ausscheiden aus der Betreuung verliert die Einzugsermächtigung automatisch Ihre Gültigkeit.

Ein Mittagessen kostet aktuell 3,30 €, der Monatsbeitrag beträgt 60 €.

Die genaue Abrechnung – Rückerstattung oder Nachforderung – erfolgt zum Ende des Jahres.

Bankverbindung

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Offene Ganztagsschule Thüle“ e.V.

Name, Vorname:.....

Strasse:.....

Wohnort:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller(in)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vereinsvorstand

.....
Unterschrift Vereinsvorstand

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Offene Ganztagsschule Thüle“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

Kontoinhaber: _____

einziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber