

Betreuungsvertrag Grundschule Schuljahr 2023/24

zwischen der „Freien Christlichen Schule im Landkreis Diepholz e.V.“ als Schulträger der LUKAS Schule und den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Name des/der Erziehungsberechtigten:	Vorname:
PLZ, Wohnort:	Straße:
Tel: Handy:	Fax:
e-Mail:	

des Kindes

Name des/der Schülers/Schülerin:	Vorname:
	Klasse:

wird folgender Vertrag für die Nachmittagsbetreuung geschlossen.

Die Nachmittage im Schuljahr 2023/2024 gestalten sich wie folgt:

13:10 - 13:30 Uhr gemeinsames Essen (selbst mitgebrachtes Essen), gelenktes Bewegen

13:30 - 14:15 Uhr Hausaufgabenbetreuung

14:15 - 15:00 Uhr Kursangebote

Oben genanntes Kind nimmt an folgenden Tagen an den Angeboten der Nachmittagsbetreuung der LUKAS Grundschule teil.

Zutreffende Wochentage und das gewünschte Angebot bitte ankreuzen:

- | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung
<input type="checkbox"/> Geometrisches Zeichnen mit und ohne PC | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung
<input type="checkbox"/> Ausbildung zum Friedensstifter in der Grundschule |
| <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung
<input type="checkbox"/> Zehnfingerschreibsystem (Goldfinger) am PC | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung
<input type="checkbox"/> Fotografieren |

§ 1 Vertragsdauer

1. Der Vertrag beginnt mit dem _____ 20 ____ und verlängert sich jeweils um das 2. Halbjahr (August bis Januar, Februar bis Juli), wenn nicht bis zum 15. Januar gekündigt wird. Der Vertrag endet grundsätzlich am 31.07.2024.
2. Eine Kündigung kann während des jeweils ersten Probemonats schriftlich unter Angabe eines Grundes erfolgen. In der Folgezeit ist eine Kündigung (schriftlich) jeweils bis zum 15. eines Monats nur aus einem wichtigen Grund zulässig. Ein solcher wichtiger Grund liegt insbesondere vor, wenn
 - 2.1. das Kind die Schule auf Dauer verlässt,
 - 2.2. die Betreuungsmaßnahme an der Schule von einem anderen Träger übernommen wird.
3. Die LUKAS Schule behält sich vor, den Vertrag ihrerseits aus wichtigen Gründen fristlos zu kündigen, z.B.
 - 3.1. wenn das Kind die Betreuung dauerhaft stört.

§ 2 Ausgestaltung der Betreuung

1. Die Betreuung erfolgt an Schultagen in einer Gruppe von bis zu 12 Schüler/Schülerinnen. An unterrichtsfreien Tagen sowie in den Schulferien findet keine Nachmittagsbetreuung statt. Die regulären Betreuungszeiten sind montags bis donnerstags in der Zeit von 13:30 Uhr bis 15:00 Uhr.
2. Die Betreuung wird i.d.R. von einer Lehrkraft geleitet, die das jeweilige Tagesprogramm gestaltet. Sie achtet außerdem darauf, dass eine ruhige Arbeitsatmosphäre herrscht.
3. In der Mittagspause von 13:10 Uhr bis 13:30 Uhr kann Ihr Kind selbst mitgebrachtes Mittagessen verzehren. Auch während dieser Zeit und der anschließenden Spielpause wird Ihr Kind beaufsichtigt.
4. Falls ein Kind krankheitsbedingt einmal nicht teilnehmen kann, so ist die Schulleitung per Mail zu informieren (k.peloso@lukasschule.de).
5. Bei Fragen zur Betreuung wenden Sie sich bitte ausschließlich direkt an Frau Peloso (per E-Mail) : k.peloso@lukasschule.de

§ 3 Beiträge

1. a) Monatsbeitrag für die Hausaufgabenbetreuung in der Grundschule:
Für 1 Tag pro Woche: 13:10 - 14:15 Uhr => 15,00 €
Für 2 Tage pro Woche: 13:10 - 14:15 Uhr => 30,00 €
Für 3 Tage pro Woche: 13:10 - 14:15 Uhr => 45,00 €
Für 4 Tage pro Woche: 13:10 - 14:15 Uhr => 60,00 €

b) Monatsbeitrag für die Hausaufgabenbetreuung plus Kursangebot in der Grundschule:
Für 1 Tag pro Woche: 13:10 - 15:00 Uhr => 21,00 €
Für 2 Tage pro Woche: 13:10 - 15:00 Uhr => 42,00 €
Für 3 Tage pro Woche: 13:10 - 15:00 Uhr => 63,00 €
Für 4 Tage pro Woche: 13:10 - 15:00 Uhr => 84,00 €

Zusätzliche Teilnahmen an einzelnen Tagen, die nicht vertraglich vereinbart wurden, werden mit 8 € pro Teilnahmetag berechnet.

2. Der Einzug der Beiträge erfolgt zum 5. eines jeden Monats und ist ausschließlich im Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung s.u.) zu entrichten. Formular (SEPA-Lastschriftmandat) liegt bei.
3. Änderungen der Daten wie Bankverbindung oder Adresse sind umgehend schriftlich mitzuteilen.

§ 4 Verfahren in besonderen Fällen

1. Bei einer vorübergehenden oder dauerhaften Nichtnutzung der Betreuung während der Dauer des Vertragsverhältnisses entfällt nicht die Pflicht zur Beitragszahlung.
2. Konnte der jeweils fällige monatliche Beitrag nicht fristgerecht von dem angegebenen Konto abgebucht werden, so behält sich die LUKAS Schule eine fristlose Kündigung des Vertrages vor.

§ 5 Schlussbestimmung

Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Abreden außerhalb dieses Vertrages sind nicht geschlossen worden, bzw. gelten als nicht geschlossen. Die Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen des Vertrages berührt die Gültigkeit der übrigen nicht.

Für den Schulträger

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Bassum, den

.....

Ort, Datum

.....
Unterschrift Schulträger

.....
Unterschrift Mutter / Vormund

.....
Unterschrift Schulleitung

.....
Unterschrift Vater / Vormund

Bitte schicken Sie diesen Vertrag und das SEPA Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die LUKAS Schule zurück. Sie erhalten dann eine gegengezeichnete Kopie als Anmeldebestätigung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Freie Christliche Schule im Landkreis Diepholz e.V.
Industriestraße 4 a
27211 Bassum

Gläubiger-Identifikationsnummer:
D E 9 2 V E R 0 0 0 0 2 5 7 0 1 2

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Klasse:

Betreuung ab:

----- H A -----

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Freie Christliche Schule im Landkreis Diepholz e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freie Christliche Schule im Landkreis Diepholz e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vor- u Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

.....

.....

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Freie Christliche Schule im Landkreis Diepholz e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.