



Vereinbarung über die Mittagsbetreuung an der Grundschule Deuerling

Name, Vorname der Eltern	
Anschrift	
Telefon/Handy	
Email	

vereinbart mit dem

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V., Regionalverband Ostbayern (Träger der Maßnahme)
Wernberger Str. 1, 93057 Regensburg
Tel. 0941/46467-182, Fax 0941/46467-109, E-Mail: Ostbayern.Schulen@Johanniter.de

die Teilnahme an der Mittagsbetreuung der Schülerin/des Schülers:

Name, Klasse	
Geburtsdatum	
Schule	Grundschule Deuerling
Eintrittsdatum	

- Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgenommen.
- Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich. Die Anmeldung ist **verbindlich für die Dauer des Schuljahres 2024/2025**.
- Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit/Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen.
- Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss des Schülers/ der Schülerin führen.
- Bei Ausfall der Betreuungsleistung wegen vorübergehenden Unterbrechungen oder Einschränkungen der Betreuung, die vom Träger nicht zu vertreten sind, insbesondere wegen Betriebsstörungen, Naturereignissen und behördlichen Anordnungen infolge einer Epidemie oder Pandemie sowie bei Krankheit, Kur und Urlaub des Kindes sind die Elternbeiträge für die Dauer der Schließung und für die Dauer der Krankheit, der Kur oder desurlaubes weiter zu zahlen. Es besteht kein Anspruch auf Minderung, Schadenersatz oder Wegfall der Elternbeiträge.

Die Mittagsbetreuung, mit einer Betreuungszeit verpflichtend bis 13:15 Uhr, soll in folgendem Umfang genutzt werden (Eine tageweise Festlegung ist erst nach Erhalt des Stundenplans notwendig):

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
- 1 Tag (6,00 €/Monat) 2 Tage (10,00 €/Monat) 3 Tage (14,00 €/Monat)
- 4 Tage (18,00 €/Monat) 5 Tage (22,00 €/Monat)



JOHANNITER

Ich bin damit einverstanden, dass die **Gebühr (11 Monate – Sept bis Juli)** jeweils bis zum 10. Werktag des Monats mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. **Die Gebühren von September und Oktober werden im Oktober abgerechnet.** Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Die aufgeführten Elternbeiträge sind unter Vorbehalt zu betrachten – Beitragsanpassungen im neuen Schuljahr sind möglich.**

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Gläubiger-ID: DE76 12000000007525

Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte(n) erklären mit der Unterschrift unter diesen Vertrag seine/ihre Einwilligung mit der Verarbeitung der angegebenen Daten. Datenschutzinformationen zur Datenerhebung, Speicherung und Löschung finden Sie auf der Internetseite: www.johanniter.de/datenschutzinformation

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Trägervertreters