

# Vereinbarung über die Mittagsbetreuung an der Johannes-Bayer-Grundschule in Rain

Herr/Frau/Familie	_____
Anschrift	_____
Telefon/Fax	_____

vereinbart mit

Träger	Grundschulverband Rain
Anschrift	Hauptstr. 60, 86641 Rain
Telefon/Fax	über Verwaltungsgemeinschaft: 09090/703-223, Fax 09090/703-239

die Teilnahme an der Mittagsbetreuung der Schülerin/des Schülers:

Name, Geb.-datum, Klasse	_____
Schule	Johannes-Bayer-Grundschule Rain

für die Dauer des Schuljahres 2010/2011 (ohne unterrichtsfreie Tage).

## Die Vereinbarung gilt für Gruppe 1, Betreuungszeit von Unterrichtsende bis 13 Uhr:

- |                          |                           |                |
|--------------------------|---------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Tag wöchentlich         | 9 € monatlich  |
| <input type="checkbox"/> | 2 Tage wöchentlich        | 15 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage wöchentlich        | 21 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 4 oder 5 Tage wöchentlich | 26 € monatlich |

## Die Vereinbarung gilt für Gruppe 2, Betreuung von Unterrichtsende bis 15.30 Uhr:

- |                          |                    |                |
|--------------------------|--------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 3 Tage wöchentlich | 33 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 4 Tage wöchentlich | 41 € monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 5 Tage wöchentlich | 45 € monatlich |

Es wird eine Probezeit von 2 Wochen vereinbart. Eine Kündigung der Erziehungsberechtigten ist nur bis 30. September 2010 möglich. Danach ist eine Kündigung nur möglich, wenn

- das Kind in eine andere Schule wechselt oder
- ein Elternteil nachweislich nach Abschluss dieser Vereinbarung arbeitslos wird.

Der Schulverband kann diese Vereinbarung bis 15. Oktober kündigen, wenn zum 1. Oktober die Mindestbeschäftigungszahl zur Erlangung des Staatszuschusses nicht gegeben ist.

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn):  
Name, Anschrift, Telefon-Nr.

Hausarzt:

Umstände, die besonders zu beachten sind (z. B. gesundheitliche Probleme):

Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind abzuholen:

Ich bin damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal mit den Lehrkräften im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Änderung in der Schlusszeit oder Befreiung von der Betreuung an einzelnen Tagen teile ich schriftlich oder telefonisch (09090/95997-306) zwischen 11.20 und 13.00 Uhr mit.

Die Gebühr ist für 10,5 Monate fällig: im September ist die Hälfte des Monatsbetrages zu zahlen, der August ist gebührenfrei. Bei späterem Eintritt ist die Gebühr für jeden angefangenen Monat fällig. Die Gebühr ist jeweils im Voraus am 5. des Monats fällig. Der Zahlungspflichtige erteilt hierfür eine Abbuchungsermächtigung.

Der/Die Erziehungsberechtigte/n und Träger erhalten jeweils eine Kopie dieser Vereinbarung.

Rain, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Träger

***Diese Vereinbarung ist bei Bedarf zu Beginn eines jeden Schuljahres neu zu stellen!  
Abgabetermin aus organisatorischen Gründen: Montag, 21. Juni 2010***