

# Betreute Grundschule



## Aufnahmeantrag / Betreuungsvertrag

Gegenstand dieses Vertrages ist die Betreuung Ihres Kindes / Ihrer Kinder in der Grundschule

**Haselund (12:00 Uhr bis 15 Uhr)**

auf der Grundlage der Benutzungs- und Gebührensatzung des Schulverbandes Viöl für die Betreute Grundschule an der Grundschule Ohrstedt und der Grund- und Gemeinschaftsschule Viöl / Ohrstedt / Haselund vom 6. Dezember 2019 in der jeweils gültigen Fassung.

Anmeldungen sind zum 1. eines Monats, Abmeldungen zum 31.01. und 31.07. eines jeden Jahres möglich und sind schriftlich beim Schulsekretariat einzureichen.

Beginn / Tag der Betreuung: \_\_\_\_\_

1. Kind

2. Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern bzw. der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummern Festnetz und Mobil: \_\_\_\_\_

### **Betreuungskosten / Kosten (ohne Ferienbetreuung)**

(durchgehend zu zahlen vom 1. August bis 31. Juli = Schuljahr)

Die anfallenden Kosten für das Mittagessen in der Schule Haselund sind hierin nicht enthalten und müssen gesondert gebucht und gezahlt werden.

| <b>Betreuungsangebot</b><br><i>(Zutreffendes bitte ankreuzen!)</i> | <b>Betreuungszeit</b><br><i>(Montag bis Freitag)</i> | <b>Monatsbeitrag</b>     |      |
|--|--|--------------------------|------|
| Rund-um-sorglos-Paket  | 12:00 – 15:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 75 € |
| Mittagsbetreuung (H M)   | 12:00 – 13:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 26 € |
| Nachmittagsbetreuung I (H N I)                                     | 13:00 – 14:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 26 € |
| Nachmittagsbetreuung II (H N II)                                   | 14:00 – 15:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 26 € |
| 2 Tage   | 12:00 – 15:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 34 € |
| 3 Tage   | 12:00 – 15:00 Uhr                                    | <input type="checkbox"/> | 50 € |

**Ermäßigung:**

Besuchen mehrere Kinder eines Haushaltes die Betreute Grundschule in Viöl, Ohrstedt oder Haselund, wird für das 2. Kind eine Ermäßigung von 40% der Gebühr und ab jedem weiteren Kind eine Ermäßigung von 70% der Gebühr gewährt.

**Sozialstaffel:**

Der Schulverband Viöl wendet die Sozialstaffelregelungen des Kreises Nordfriesland für die einkommensabhängigen Ermäßigungen von Gebühren für den Besuch von Kindertagesstätten anlog an. Entsprechende Anträge (im Download-Bereich der Homepage der Schule erhältlich) können beim Amt Viöl, Bürgerbüro -Wohngeld, gestellt werden.

**Zahlung der Betreuungskosten:**

Sie erhalten vom Amt Viöl einen Gebührenbescheid über die genutzten Betreuungszeiten übersandt. Es besteht die Möglichkeit die monatlichen Gebühren vom Bankkonto abbuchen zu lassen (SEPA) oder per Dauerauftrag zu überweisen. Die Abbuchung der Gebühren von Ihrem Konto muss vorher mit der Amtskasse Viöl abgestimmt werden. Weitere Hinweise zu Bankverbindung, Fälligkeit des Betrages, Ansprechpartner beim Amt Viöl usw. enthält der Gebührenbescheid.

**Medizinische Information:**

chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Nahrungsmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

**Notfälle:**

In Notfällen sind die Mitarbeiter/innen berechtigt bzw. verpflichtet, einen Arzt hinzuzuziehen oder den Rettungsdienst zu alarmieren. Hierzu sind folgende Angaben sehr nützlich:

Haus-/Kinderarzt des Kindes/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Um die Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten bei einem Notfall zu erhöhen, sind weitere Angaben notwendig:

Arbeitsstelle/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Gibt es weitere Personen, die benachrichtigt werden können, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind? Wenn ja:

Name/n: \_\_\_\_\_

Telefon- und Handynummer/n: \_\_\_\_\_

Ich/Wir habe/n die Benutzungs- und Gebührensatzung des Schulverbandes Viöl für die Betreute Grundschule gelesen und erkenne/n diese mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung meiner/unsere(r) Daten einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_