



**Vertrag über die
Nachmittagsbetreuung an der Freiwilligen Ganztagschule
für das Schuljahr 2021/2022 und Folgeschuljahre* an der
Gemeinschaftsschule Anton-Hansen-Schule
66564 Ottweiler**

**Der Vertrag hat Gültigkeit für ein Schuljahr beginnend am 01. August und endend am 31. Juli des Folgejahres. Sollte der Vertrag spätestens 6 Wochen vor Ende des Schuljahres nicht schriftlich gekündigt worden sein, verlängert er sich automatisch um ein Schuljahr. Außerordentliche Kündigungen sind möglich. Näheres hierzu entnehmen Sie bitte den vertraglichen Bedingungen.*

Es handelt sich um die **Erstanmeldung** zur Teilnahme an der Freiwilligen Ganztagschule unter **Trägerschaft der WIAF gGmbH.**

Es handelt sich um eine **Folgeanmeldung.** Mein/Unser Kind hat bereits im vorangegangenen Schuljahr eine Freiwillige Ganztagschule unter **Trägerschaft der WIAF gGmbH** besucht, und zwar an der Schule:

(Name und Sitz der Schule)

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ in: _____

zur Nachmittagsbetreuung an der Freiwilligen Ganztagschule verbindlich an.

Personalien Erziehungsberechtigte/r 1:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____



Personalien Erziehungsberechtigte/r 2:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Wem steht die elterliche Sorge zu? (nur auszufüllen bei in Scheidung oder in Trennung lebenden Eltern)

Angaben zur Schule und zum Betreuungsangebot:

Klassenstufe/-Lehrer: _____

Die **Betreuung** beginnt am: ersten Schultag, oder
 ab dem _____ (genaues Datum)

Die **Betreuung** soll

- im Modell mit kurzem Angebot (**nach Unterrichtsschluss bis 15.00 Uhr**)
 im Modell mit langem Angebot (**nach Unterrichtsschluss bis 17.00 Uhr**)

erfolgen, und zwar an folgenden Tagen (Mindestanmeldung: 5 Tage pro Woche):

- Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag

Besucht ein oder besuchen mehrere Geschwisterkind/er ebenfalls eine Freiwillige Ganztagschule?

- Nein
 Ja, und zwar an folgender Schule: _____

(Bei unterschiedlichen Trägern der FGTS bitte Kopie des Betreuungsvertrages beilegen.)



Mein Kind nimmt an den Betreuungstagen am **gemeinsamen Mittagessen**

- teil. nicht teil. Bitte achten Sie in diesem Fall darauf, dass Ihr Kind eine ausreichende Mittagsverpflegung mit in die Schule nimmt.

Die Bestellung, Bezahlung und Abbestellung des Mittagessens erfolgt über „WebMenü“. Beim „WebMenü“ handelt es sich um eine Internetbestellplattform, welche die Mittagsverpflegung transparent, einfach und bargeldlos über eine Online-Essensbestellung (von zu Hause oder von der Arbeit aus) ermöglicht. Dazu erhalten Sie gesonderte Informationen zur Einrichtung und Nutzung.

Bei Schulwechsel:

Es besteht schon ein WebMenü-Konto mit folgender WebMenü-ID: _____

an folgender Schule: _____

Das Konto soll bitte an der neuen Schule zur Verfügung stehen.

Ist **Ferienbetreuung** erwünscht? Ja Nein

Betreuungsrelevante Angaben:

Ist die Gesundheit des Kindes etwa durch Allergien, Herzerkrankungen, Störung des Bewegungsablaufes o. ä. beeinträchtigt? - wenn ja, bitte angeben:

Erhält Ihr Kind regelmäßig Medikamente? - wenn ja, bitte angeben:

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Ja, zuletzt am _____ (Datum)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind im Rahmen der Nachmittagsbetreuung zu sehen ist, in Zeitung und Internet ohne Nennung von Namen veröffentlicht werden dürfen. Ja Nein



Abholsituation:

Meine Tochter/Mein Sohn _____
(Name, Vorname)

- wird von der nachschulischen Betreuung abgeholt. Folgende Personen sind hierzu Autorisiert:

(Name, Vorname) (Telefon)

(Name, Vorname) (Telefon)

(Name, Vorname) (Telefon)

- darf nach der nachschulischen Betreuung alleine nach Hause gehen.
 fährt nach der nachschulischen Betreuung mit dem Bus nach Hause.

Sie/Er nutzt folgenden Bus/folgende Buslinie

Bus/Linie: _____

Haltestelle: _____

Uhrzeit: _____

Änderungen in Bezug auf die Abholsituation teile ich dem Betreuungspersonal frühzeitig schriftlich mit.

Einverständniserklärung:

Dieser Vertragsabschluss gilt gegenüber der vorgenannten Schule und dem Betreuungsträger, der WIAF gGmbH, Welvertstraße 8, 66606 St. Wendel, als erfolgt.

Die beigefügten „Vertraglichen Bedingungen“ (4-seitig), das „SEPA-Lastschriftmandat“ und die „Information zum Datenschutz“ sind feste Bestandteile dieses Vertrages. Ich habe die „Vertraglichen Bedingungen“ und die „Informationen zum Datenschutz“ gelesen und erkläre mich mit deren Inhalt ausdrücklich einverstanden.

Mit dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren erkläre ich mich einverstanden. Änderungen meiner persönlichen Daten (**insbesondere Bankverbindung, Postanschrift und E-Mail Adresse**) teile ich der WIAF gGmbH unverzüglich **schriftlich** mit.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



**SEPA-Lastschriftmandat für die Teilnahme am SEPA-Basis-
Lastschriftverfahren**

(auch im Falle einer Bezuschussung/Kostenübernahme durch Dritte auszufüllen!)

Gläubiger: WIAF gGmbH, Welvertstraße 8, 66606 St. Wendel
Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE58ZZZ00000590528
Mandatsreferenz: Mitteilung erfolgt separat

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die WIAF gGmbH ab sofort, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

E-Mail Adresse (wichtig für die ordnungsgemäße Übermittlung der Mandatsreferenz)

Name und Vorname des Kindes

Kreditinstitut

BIC

DE
IBAN (Bitte sorgfältig auf Richtigkeit überprüfen!)

Name und Vorname des Vertragspartners/der Vertragspartnerin gemäß Betreuungsvertrag
(nur auszufüllen, wenn abweichend vom Kontoinhaber/von der Kontoinhaberin)

Ort, Datum

Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin
- in D R U C K B U C H S T A B E N -

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin