

Betreuungsvertrag für die Ferienbetreuung Herbst 2019

Zwischen dem

Förderverein der Kath. Grundschule I Wiesenstraße e.V.,

vertreten durch den Vorstand und den/dem Erziehungsberechtigten

Name/Vorname:
(des/der Erziehungsberechtigten)

Straße, Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon (tagsüber)

Tel. (Nothfall)

ACHTUNG!
Abgabe bis zum
24.09.2019
in der Betreuung!

wird folgender Vertrag geschlossen: (Bitte für jedes Kind einen separaten Vertrag ausfüllen)

Das Kind _____ wird zur Ferienbetreuung angemeldet.

Name/ Vorname (Klasse)

Die Ferienbetreuung in den Herbstferien 2019 findet von Montag, den 21.10.19 bis Freitag, den 25.10.2019 jeweils von 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr bzw. 16.00 Uhr statt.

Der Kostenbeitrag beträgt 60,00 Euro pro Kind inkl. Mittagessen. Der Beitrag wird bei Nichtteilnahme nicht erstattet.

ACHTUNG: Bitte **überweisen** Sie den Beitrag unter Angabe des Namens des Kindes bis spätestens **24.09.2019** auf das Konto:

Volksbank Kempfen, IBAN: DE77 3206 1414 0508 7460 24.

Die Vereinbarung wird erst mit Zahlungseingang wirksam. Der Beitrag wird **nicht** automatisch eingezogen.

Das Kind darf während der Ferienbetreuung an Ausflügen, Besichtigungen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten teilnehmen.

Sollte das Kind an einem oder mehreren Tagen nicht kommen, informieren Sie das Betreuer-Team bitte unbedingt vorher! Gezahlte Beiträge werden nicht erstattet.

Während der Betreuungszeiten unterliegen die Kinder der allgemeinen Schulordnung. Bei Verstößen kann das Kind vorübergehend oder ganz von der Betreuung ausgeschlossen werden.

Kempfen, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Vertreter des Fördervereins

1. Vorsitzender Christoph Janssen, Tel.: 02152/148644
2. Vorsitzender Matthias Markstein
Geschäftsführer Shahin Afchar
IBAN: DE77 3206 1414 0508 7460 24, BIC: GE-
Bankverbindung NODED1KMP

E-Mail
Internet
Finanzamt Kempfen
Amtsgericht Krefeld

foerderverein@kg-wiesenstrasse.de
www.kg-wiesenstrasse.de
Steuer-Nr.: 115/5757/0154
VR 3597

Kommen und Gehen während der Herbstferienbetreuung

Mein/unser Kind: _____

Bei Änderungen informieren Sie uns bitte!

Die Betreuung beginnt um 7.00 Uhr und endet spätestens um 16.30 Uhr, Freitag um 16.00 Uhr.

Mein Kind kommt alleine ja nein

Um ca. ...Uhr. Uhrzeit bitte in die Tabelle eintragen!

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Ab 14.00 Uhr können die Kinder flexibel abgeholt werden. Mein Kind bleibt an folgenden Tagen bis Uhr in der Betreuung (bitte Uhrzeit in die Tabelle eintragen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Mein Kind geht allein nach Hause: ja nein

Datum

Unterschrift der Eltern

Falls sich Änderungen ergeben sollten, so geben Sie Ihrem Kind bitte einen entsprechenden Zettel mit.

Bitte rufen Sie für solche Informationen nur im Notfall an, da jeder Anruf den Ablauf in der Betreuung stört. Vielen Dank!