

## Vereinbarung über die Mittagsbetreuung an der Grundschule Bernhardswald

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](mailto:Ostbayern.Schulen@Johanniter.de)

die Teilnahme an der Mittagsbetreuung der Schülerin/des Schülers:

Name, Klasse	
Geburtsdatum	
Schule	Grundschule Bernhardswald
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 2020/2021**.
- Die Essenspauschale bezieht sich auf ganze Monate. Tageweise oder wochenweise Rückerstattungen der Essenspauschale erfolgen grundsätzlich nicht. Nach Rücksprache können in begründeten Ausnahmefällen z.B. längerer Krankenhausaufenthalt, Rückerstattungen erfolgen.
- 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.

Die **Mittagsbetreuung**, mit einer **Betreuungszeit verpflichtend bis 14:00 Uhr**, soll in folgendem Umfang genutzt werden (Eine tageweise Festlegung ist erst nach Erhalt des Stundenplans notwendig):

- Montag                       Dienstag                       Mittwoch                       Donnerstag                       Freitag
- 21,- €/Monat für eine Betreuung von 1 – 2 Tagen pro Woche
- 26,- €/Monat für eine Betreuung von 3 – 5 Tagen pro Woche

### **Mittagsverpflegung:**

- ohne Mittagessen                       Essen 1 Tag (13,15€/Monat)                       Essen 2 Tage (26,30€/Monat)
- Essen 3 Tage (39,45€/Monat)                       Essen 4 Tage (52,60€/Monat)                       Essen 5 Tage (65,75€/Monat)

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: DE7612000000007525 Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägervertreters

## **Erklärung zum Datenschutz/Fotografien**

Datenverarbeitung:

Der/Die Sorgeberechtigte/n willigt/willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir auf der Grundlage der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland. (DSG-EKD)

Datenübertragung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes und der Regierung der Oberpfalz folgende Daten übermittelt:

Name

Geburtsdatum des Kindes

Anschrift

Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes

Datenspeicherung:

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Ende des Bildungsjahres des angegebenen Aufnahmetages.

Der/Die Sorgeberechtigte/n wird/werden darüber informiert, dass er/sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann/können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass Fotos der Mittagsbetreuung, auf denen mein/unser Kind abgebildet ist, auf der Homepage der Kommune, Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. bzw. in der Presse veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten