

Erlenbachschule

Grundschule des Wetteraukreises in Gedern
Umweltschule 2023



Erlenbachschule Gedern, Oechlerweg, 63688 Gedern

AWO Perspektiven gGmbH

Kruppstraße 105
60388 Frankfurt

AWO Perspektiven gGmbH

**Betreuung an Schulen im
Wetteraukreis/Main-Kinzig-Kreis -
Verwaltung**

Im Rosengarten 23
61118 Bad Vilbel
Tel. 06101 9872876
verwaltung.bas.wetterau@awo-hs.org

AWO Schülerbetreuung an der Erlenbachschule

Oechlerweg
63688 Gedern
Telefon: 0151 74412997
ulrike.kegel@awo-hs.org

Verbindliche Anmeldung zur AWO Ganztagsbetreuung an der Erlenbachschule in Gedern

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Ganztagsbetreuung an der Erlenbachschule in Gedern.

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname:	Vorname:
geb. am:	Vertragsbeginn:

Bitte die gewünschte Betreuungszeit und das Mittagessen verbindlich ankreuzen:

Betreuung in Profil 2

5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr täglich** an Schultagen und mitgeteilten Sonderschließtagen der Schule

- Frühbetreuung **beitragsfrei** (täglich 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr)
- Montag **beitragsfrei** (11.30 Uhr bis 16.00 Uhr)
- Dienstag **beitragsfrei** (11.30 Uhr bis 16.00 Uhr)
- Mittwoch **beitragsfrei** (11.30 Uhr bis 16.00 Uhr)
- Donnerstag **beitragsfrei** (11.30 Uhr bis 16.00 Uhr)
- Freitag **beitragsfrei** (11.30 Uhr bis 15.15 Uhr)

Verbindliche Abholzeit

- 13.45 Uhr 15.30 Uhr 16.00 Uhr

Mittagessen

- 1 Tag € 14,75 mtl./pauschal
- 2 Tage € 29,50 mtl./pauschal
- 3 Tage € 44,25 mtl./pauschal
- 4 Tage € 59,00 mtl./pauschal
- 5 Tage € 73,75 mtl./pauschal

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Hessen-Süd

Erlenbachschule

Grundschule des Wetteraukreises in Gedern
Umweltschule 2023



Erlenbachschule Gedern, Oechlerweg, 63688 Gedern

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Angaben zur Krankenversicherung

Krankenkasse (Name, Ort): _____

Angabe zur Person (Name, Vorname), bei dem o.g. Kind mitversichert ist: _____

Angaben zu den Eltern

Elternteil 1

Elternteil 2

Nachname		
Vorname		
Straße/PLZ/Ort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handy		
E-Mail		
Erziehungsberechtigt	ja / nein	ja / nein
Lebensmittelpunkt des Kindes bei getrenntlebenden Eltern:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geschwisterkind (Anzahl/Geburtsjahr): _____

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und dem allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Asthma und sonstige Besonderheiten):

Letzte Tetanusimpfung: _____

Impfstatus Masern vollständig

Mit ansteckenden Krankheiten dürfen Kinder nicht an der Betreuung teilnehmen und müssen, falls ein Verdacht besteht, unverzüglich abgeholt werden (z.B. ansteckende Krankheiten, Kopfläuse). Bei Rückkehr in die Betreuung muss ein Attest (Kopie ausreichend) vorgelegt werden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlich verpflichtenden Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht (siehe beigefügte „Elterninformation zum Datenschutz“).

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar:

Name (ggf. Verwandtschaftsverhältnis)

Telefonnummer

Hiermit bestätige ich, dass die hier genannten Personen zugestimmt haben, dass die hier genannten Daten, von der AWO Perspektiven gGmbH für die Abwicklung des Betreuungsangebots, gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erfasst und verarbeitet werden. Änderungen und Widerrufe dieses Einverständnisses müssen jederzeit gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden.

Ort/Datum
Seite 2/3

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erlenbachschule

Grundschule des Wetteraukreises in Gedern
Umweltschule 2023



Erlenbachschule Gedern, Oechlerweg, 63688 Gedern

Name des Kindes: _____

Die Vertragszeit endet zum Ende eines Schulhalbjahres (immer 31.01./ 31.07.) und verlängert sich nicht automatisch.

*Lt. Hessischem Schulgesetz § 57 beginnt das Hessische Schuljahr jeweils zum 01.08. und endet am 31.07. des Folgejahres.

Nach Ende der Betreuungszeit (14.30 Uhr/15.15 Uhr/16.00 Uhr)

wird das Kind abgeholt (eine ausweisliche Überprüfung der Person erfolgt nicht, siehe Geschäftsordnung).

das Kind darf den Heimweg selbständig antreten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind während der Betreuungszeit an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Schulbetreuung, die nicht auf dem Gelände der Schule stattfinden, teilnehmen darf.

Schulkinder dürfen während des Betreuungsangebotes das Schulgelände/Betreuungsgelände nicht verlassen. Bei unerlaubtem Verlassen erlischt die Aufsichtspflicht.

Hiermit erlaube ich/wir meinem/unserem Kind an AGs, Kursen, Förderstunden etc. teilzunehmen, die während der Betreuungszeit stattfinden. Mein/Unser Kind wird darauf hingewiesen und geht selbständig, nach Abmeldung beim Betreuungspersonal zu der entsprechenden Veranstaltung. Nach selbständiger Rückkehr meldet sich mein/unser Kind in der Anmeldung wieder an. Die MitarbeiterInnen sind nicht verpflichtet, Ihr Kind zu begleiten und zu kontrollieren, ob es am Kurs/AG teilnimmt.

Im Interesse des Kindes ist eine gute Kooperation mit der Grundschule unerlässlich und in diesem Zusammenhang findet regelmäßig ein Austausch mit dem Lehrerkollegium statt. Dieser ist im Hessischen Bildungs- und Erziehungsplan 0-10 verankert.

Ich/Wir erkenne/n hiermit durch meine/unsere Unterschrift die derzeit gültige Beitrags- und Geschäftsordnung der AWO Perspektiven gGmbH für das Betreuungsangebot an der Frauenwaldschule in Nieder-Mörlen an. Diese wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich/Wir versichere/versichern, dass alle Angaben in diesem Vertrag vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Mir/Uns ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Betreuungsverhältnisses seitens der AWO Perspektiven gGmbH führen können. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werde ich/wir der AWO Perspektiven gGmbH umgehend mitteilen.

Ort/Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Seite 3/3

Die Zahlung der monatlichen Pauschalbeiträge für das Mittagessen erfolgt im Voraus und ausschließlich per Lastschriftverfahren jeweils ab 1. des jeweiligen Monats. Die Einverständniserklärung zur Beitrags- und Geschäftsordnung und zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats sind fester Bestandteil des Betreuungsvertrages. Unsere entsprechenden Formulare erhalten Sie als Anlage.

*Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Die hier genannten Beiträge behalten nur dann ihre Gültigkeit, sofern die von den Kostenträgern des Angebots gewährten Zuwendungen unverändert bleiben. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.