

## Anmeldeformular für die Ganztagsbetreuung durch den Malteser Hilfsdienst an der Otzbergschule

1. Schulhalbjahr August 2018-Januar 2018

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wahl der Betreuung (Bitte ankreuzen)

<b>Format A:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Montag-Freitag</b> 7.30 Uhr-14.30 Uhr
<b>Kosten:</b> 50 € monatlich

<b>Format B:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Montag-Freitag</b> 7.30 Uhr-17.00 Uhr
<b>Kosten:</b> 118,50 € monatlich

Es besteht Interesse an folgenden zusätzlich zu buchbaren Modulen:

Frühbetreuung ab 7.00 Uhr Kostenpunkt 25€ pro Monat

Ferienbetreuung (insg. 5 Wochen)-Kostenpunkt 95€ pro Woche

*Bei Interesse erhalten sie hierfür eine gesonderte Information und Anmeldung.*

*Für das Zustandekommen der Zusatzangebote ist eine*

*Mindestteilnehmendenzahl von 12 erforderlich.*

**Fotoerlaubnis liegt vor** (Bitte gesondertes Blatt beachten)

Ja

Nein

Schüler/in

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

**Wichtige Angaben zum Kind (Allergien, chronische Erkrankungen, ...)**

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Während der Betreuungszeit zu erreichen ist \_\_\_\_\_

(Name der Person/Funktion)

unter folgenden Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die je nach Modul anfallenden Gebühren und die Regelungen der Betreuung an

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wichtige Informationen für die Ganztagsbetreuung durch den Malteser  
Hilfsdienst an der Otzbergschule in Otzberg**

**I. Allgemeiner Kontakt**

Christine Geipel/Julia Haase

Mail: [ganztagsbetreuung@malteser-lengfeld.de](mailto:ganztagsbetreuung@malteser-lengfeld.de)

Telefon: XXXXX

**II. Zahlungsmodalität:**

Der Beitrag in Höhe von **Modul A: 50€/Modul B: 118,50€** wird pro Monat entrichtet. Ermäßigungen (sowie Rückerstattung bei Umzug) können nicht gewährt werden. Zu Beginn findet eine zweiwöchige Probezeit – für beide Vertragsparteien- statt. Den Betrag überweisen Sie bitte zu Beginn eines Monats auf das folgende Konto (*bitte richten sie einen Dauerauftrag ein*):

Malteser Hilfsdienst e.V.

Pax Bank

IBAN: DE19 3706 0193 4001 1550 11

BIC: GENODED1PAX

Verwendungszweck: Ganztagsbetreuung Otzberg + Name des Kindes  
(*Über die Möglichkeit einer Beitragsreduzierung, bei Bedarf, sprechen Sie uns gerne an*)

**III. Weitere Regelungen:**

1. Mit der Abgabe der Anmeldung für die Ganztagsbetreuung gilt die Teilnahme und der Gebührensatz entsprechend der gebuchten Betreuungsart für das Schuljahr als verbindlich vereinbart.
2. An Tagen, an denen kein regulärer Unterricht stattfindet (Feiertage/Brückentage/etc.), oder die aus Gründen des Kindes ausfallen (z.B. Krankheit, Schulfahrt) entfällt die Betreuung. Die Betreuung wird

nicht nachgeholt. Der Beitrag reduziert sich nicht um die ausgefallenen Stunden.

3. In den monatlichen Gebühren sind keine Kosten für das Mittagessen enthalten. Die Bestellung und Abrechnung erfolgt über den Schulcaterer der Mensa.
4. In den monatlichen Gebühren sind keine Kosten für eine Frühbetreuung oder Ferienbetreuung enthalten. Hierfür erfolgen separate Anmeldungen.
5. Bitte entschuldigen Sie ihr Kind, wenn es an einem der Tage nicht teilnehmen kann (Krankheit, Klassenfahrt etc.) Im Falle von unentschuldigtem Fernbleiben werden sie von uns informiert.
6. Bitte sprechen Sie mit Ihrem Kind darüber, dass aus versicherungstechnischen Gründen nur angemeldete Kinder an den Gruppen teilnehmen dürfen und es daher nicht erlaubt ist Freunde mitzubringen.

**IV. Vertragsbeendigung, Haftung, Datenschutz**

Mit Ende des Schuljahres erlischt der Vertrag.

Der Ganztags durch die Malteser hat das Recht, den Betreuten vom Leistungsangebot auszuschließen, wenn das Kind durch seine Person oder sein Verhalten sich nicht an die Regeln und Anweisungen des Betreuungspersonales hält und es in Gesprächen mit Eltern, Ganztags und Schule keine gemeinsame Lösung gefunden werden kann. Wir bitten Sie, bei Fragen oder Problemen mit uns Kontakt aufzunehmen. Das Kind ist im Rahmen schulischer Veranstaltungen gegen Unfälle bei der Unfallkasse Hessen versichert.

Die Vorschriften des Datenschutzes werden selbstverständlich beachtet; eine Verwertung der Daten erfolgt ausschließlich innerhalb der Schule.

**Hiermit erkennen wir/erkenne ich die obenstehenden  
Informationen an:**

---

*(Datum)*

---

*(Unterschrift Erziehungsberechtigte)*