

# Vertrag zur Freitagsbetreuung 2024/2025



für

Kind:

_____ Vorname	_____ Name	_____ Geburtsdatum		
_____ Anschrift		_____ Staatsangehörigkeit	_____ Geschlecht	_____ Klasse (im Schuljahr 2024 / 2025)

**Sorgeberechtigte Personen:**

**Mutter:**

_____ Vorname	_____ Name	_____ Familienstand
_____ Telefon	_____ Telefon (geschäftlich)	_____ Mobil
_____ E-Mail-Adresse	berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	

**Vater:**

_____ Vorname	_____ Name	_____ Familienstand
_____ Telefon	_____ Telefon (geschäftlich)	_____ Mobil
_____ E-Mail-Adresse	berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)	

Ich / Wir melden mein / unser Kind verbindlich ab \_\_\_\_\_ für das Schuljahr 2024/2025  
zur Freitagsbetreuung der Gemeinde Kissing an.  
Datum

**Voraussichtliche Abholzeiten / Heimgehen** (bitte ankreuzen)

14:00 Uhr     15:00 Uhr     16:00 Uhr

Zu Beginn des Schuljahres erhalten Sie einen Anwesenheitsbogen, auf dem Sie die Abholzeiten / Heimgehzeiten verbindlich festlegen. Individuelle Vereinbarungen besprechen Sie bitte zu Beginn des Schuljahres mit Frau Lindhuber-Raine.

**Um unnötige Störungen der Gruppe zu vermeiden, bitten wir Sie sich an die hinterlegten Zeiten zu halten.**

**SEPA-Lastschriftmandat** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000101518)

Gemeinschaftskonto (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_, die Gemeindekasse Kissing  
Name, Vorname

die Beträge gemäß Gebührenordnung der Ganztagsbetreuung zu Beginn eines jeden Buchungszeitraumes von dem nachfolgenden Konto (IBAN) abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte Rückseite beachten →**

Sollte das Kind ausnahmsweise nicht in die Freitagsbetreuung kommen, **so muss das Betreuungspersonal rechtzeitig darüber benachrichtigt werden.**

Die Abmeldung kann per **Telefon-Nummer 08233 / 7907 – 470** (Anrufbeantworter ist geschaltet), **ganztagsbetreuug@kissing.de** oder den **Schulmanager** erfolgen.

Die Benutzungs- und die Gebührenordnung der Ganztagsbetreuung Kissing vom 01.09.2016 sind in der jeweils gültigen Fassung Bestandteil dieses Aufnahmevertrages. Die Gebührenordnung finden Sie auf der Homepage der Gemeinde Kissing.

Ich bestätige, von der Benutzungsordnung der Ganztagsbetreuung sowie der dazugehörigen Gebührenordnung Kenntnis genommen zu haben. Ein Exemplar können Sie jederzeit bei uns anfordern.

Es besteht die Möglichkeit am Freitag ein Mittagessen in der Mensa einzunehmen. Bitte bestellen Sie das Essen über das Bestellsystem der Mensa vor.

In der Freitagsbetreuung wird eine Hausaufgabenbetreuung ohne Endkontrolle angeboten. Für die Garderobe wird keine Haftung übernommen.

Der Betreuungsvertrag wird für das Schuljahr 2024/2025 abgeschlossen. **Er endet am 31.07.2025.**

Änderungen der persönlichen Daten müssen umgehend der Koordinatorin der Ganztagsbetreuung bekannt gegeben werden.

Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Art. 13 DSGVO) für die Freitags- und Ferienbetreuung der Ganztagsbetreuung (Schulen) und Ferienprogramm in öffentlicher Trägerschaft finden Sie unter [www.kissing.de/datenschutz/datenschutzerklaerungen](http://www.kissing.de/datenschutz/datenschutzerklaerungen)

### Gesundheitsangaben:

Gesundheitliche Beeinträchtigungen und Allergien:	_____
Schutzimpfung:	Tetanus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sonstige: _____
Krankenkasse:	_____
Bei wem ist das Kind krankenversichert?	_____
Behandelnde/r Arzt / Ärztin des Kindes:	Name _____ Telefon _____
Sonstiges:	_____

Kissing, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en (Eltern)



**Gemeinde Kissing**

Die Aufnahme wird bestätigt:

Kissing, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers (M. Scheck, J. Goretzki)