

**Förderverein der Johannlandschule Hainchen e. V.**

**Verbindliche Anmeldung zur Betreuung**

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer, PLZ + Wohnort

\_\_\_\_\_  
Handynummer + Festnetznummer + E-Mail-Adresse

mein Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Kindes

verbindlich zur Betreuung für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ an.

Mir ist bekannt, dass eine vorzeitige Beendigung der Inanspruchnahme innerhalb des Halbjahres nur aus außerordentlichem Grund (z. B. Umzug, Sterbefall) erfolgen kann. Ebenso ist eine Reduzierung des Betreuungsumfangs nur zum Halbjahr möglich, eine Erhöhung hingegen - nach Absprache mit den Betreuerinnen - auch während eines laufenden Halbjahres.

Vormittagsbetreuung (07:00 Uhr bis 13:30 Uhr, montags bis freitags)

- Betreuung 2 Tage pro Woche (Tage \_\_\_\_\_)
- Betreuung 3 Tage pro Woche (Tage \_\_\_\_\_)
- Betreuung 4 Tage pro Woche (Tage \_\_\_\_\_)
- Betreuung 5 Tage pro Woche
- Betreuung von mehr als einem Kind

und/oder Nachmittagsbetreuung (13:30 Uhr bis 16:30 Uhr, montags bis donnerstags)

- Betreuung 2 Tage pro Woche (Tage \_\_\_\_\_)
- Betreuung 3 Tage pro Woche (Tage \_\_\_\_\_)
- Betreuung 4 Tage pro Woche
- Betreuung von mehr als einem Kind

Kreuzen Sie Zutreffendes an. **Die Beiträge entnehmen Sie bitte der Schulhomepage.**

Melden Sie Ihr Kind im Krankheitsfall bitte telefonisch bis 07:45 Uhr in der Betreuung unter der Telefonnummer 02737 981673 ab.

Von Zuhause mitgebrachtes Essen kann aus zeitlichen Gründen nicht durch die Betreuerinnen in der Mikrowelle erwärmt werden. Wir bitten um Ihr Verständnis.

-----  
**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Johannlandschule Hainchen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Monat bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei (Name der Bank) \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden in Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

**Kosten der Betreuung**

- a) Der **Betreuungsbeitrag** wird zum 10. eines jeden Monats von dem oben genannten Konto abgebucht. Sollte es zu Rückbuchungen kommen, werden die Rückbuchungskosten in Rechnung gestellt.
- b) Der Betreuungsbeitrag muss auch in den Schulferien gezahlt werden.
- c) Die **Ferienbetreuung** muss extra gezahlt werden. Diese Kosten sind dem für die jeweiligen Ferien relevanten Informationsschreiben bzw. der Homepage zu entnehmen.
- d) Die **Essenskosten** betragen zurzeit 4,15 € pro Essen. Die Essenskosten werden bei Buchung einer Mahlzeit über die „KitaFino“-App von dem hinterlegten Referenzkonto abgebucht.

**Besuch der Betreuung**

Die Betreuung findet an allen Unterrichtstagen in den Betreuungsräumen der Schule statt, die das Kind/die Kinder besuchen.

**Versicherungsschutz**

Während der Betreuung und auf dem Weg zur Betreuung bzw. auf dem Weg nach Hause ist der Versicherungsschutz durch die Unfallkasse NRW gewährleistet.

**Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten**

Mein/unser Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten (bitte nachstehend benennen und ggf. Folgen, wie bspw. allergischer Schock, erläutern:

---

---

---

---

**Medikamentengabe**

Sollte eine Medikamentengabe während der Betreuung nötig sein, werde ich/werden wir uns vorab persönlich mit dem Betreuungspersonal in Verbindung setzen und eine schriftliche Einverständniserklärung abgeben, dass das Medikament (bitte in der Erklärung genau bezeichnen) mit entsprechender Dosieranleitung (bitte ebenfalls in der Erklärung bezeichnen) durch die Betreuungskräfte dem Kind zur Einnahme gegeben werden darf.

**Die letzte Verantwortung für die Medikamentengabe verbleibt bei den Erziehungsberechtigten.**

**Zeckenentfernung**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Zecken unverzüglich entfernt werden und die genauen Einstichstellen zur späteren ärztlichen Hautkontrolle mit einem Kreis markiert werden.  
Ich erhalte/wir erhalten eine Mitteilung über die Zeckenentfernung.

ja

nein

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass während der Betreuungszeit Fotos gemacht werden, welche ggf. für Pressemitteilung, Homepage o.ä. genutzt werden.

ja

nein

**Abholung des Kindes/der Kinder**

Ausschließlich die von mir/uns nachstehend namentlich genannten Personen dürfen mein Kind/unsere Kinder nach Beendigung der Betreuung abholen.

Name	Anschrift	Telefonnummer

Ich bin/wir sind darüber informiert, dass bei einer Abweichung die Betreuung schriftlich (bspw. per Mail) darüber informiert werden muss, dass das Kind durch eine oben nicht genannte Person abgeholt werden darf. Eine telefonische Mitteilung reicht zur Sicherheit Ihres Kindes nicht aus.

**Kündigung**

- Eine Kündigung ist halbjährlich möglich.
- Die Kündigung muss schriftlich bei der 1. Vorsitzenden des Fördervereins der Johannlandschule Hainchen e.V, Lena Hillebrand, Brunnenstraße 5, 57250 Netphen bis zum 31.12. eines Jahres (Ende der Vertragszeit 31.01. eines jeden Jahres) bzw. bis zum 30.06. eines Jahres (Ende der Vertragszeit 31.07. eines jeden Jahres) eingehen.

**Vorübergehender Ausschluss von der Betreuung**

Ein vorübergehender tageweiser Ausschluss von der Betreuung kann ausgesprochen werden, wenn das Kind durch sein Verhalten sich und/oder andere Kinder gefährdet und/oder sich dem Betreuungspersonal gegenüber respektlos verhält und/oder Anweisungen des Betreuungspersonals trotz mehrfacher Aufforderung nicht befolgt.

Weiterhin kann ein Ausschluss ausgesprochen werden, wenn Betreuungsbeiträge und/oder Essensbeiträge nicht bezahlt werden.

**Sonstiges**

- Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns zu einer intensiven und vertrauensvollen Zusammenarbeit mit dem Betreuungspersonal. Das Betreuungspersonal wird mich/uns über wesentliche Begebenheiten unterrichten.
- Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns mein Kind/unsere Kinder an der Haupteingangstür der Betreuung abzuholen.
- Das Zeitraster der Grundschule, die mein Kind besucht/unsere Kinder besuchen, habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.
- Sollten Sie Ihr Kind ohne eine rechtzeitige telefonische Benachrichtigung an das Betreuungspersonal zu spät abholen, sind Sie verpflichtet, eine 6er Karte käuflich zu erwerben!

**Ich erkläre mich/wir erklären uns ausdrücklich damit einverstanden.**

Netphen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/der Erziehungsberechtigten

