

Vereinbarung Nachmittagsbetreuung

MS Knittelfeld Schuljahr 2023/2024



Standort: Schulzentrum Franz-Leitner-Straße 23, 8720 Knittelfeld

*Bitte alle Daten vollständig in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!*

Daten des Kindes: männlich weiblich

Vorname: _____ Familienname: _____

Geb.Datum: _____ **Vers.-Nr.:** _____ **Schulklasse 2023/24:** _____

Datum der Anmeldung: **Ab Schulanfang** **Unterbjährig ab:** _____
bitte Datum angeben

Ab dem 2. Semester

Daten Erziehungsberechtigte/r: männlich weiblich

Vorname: _____ Familienname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon Erziehungsberechtigte/r: Bitte gewährleisten Sie während der Betreuungszeit Ihre Erreichbarkeit!

1. Name _____ Tel. Nr.: _____ Uhrzeit: _____

2. Name _____ Tel. Nr.: _____ Uhrzeit: _____

Bitte kreuzen Sie Ihren Bedarf an – von den Eltern auszufüllen!

Wird von den Kinderfreunden ausgefüllt!

Betreuung bis maximal 16:30 Uhr an folgenden Tagen	Betreuungsbetrag
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Gesamtsumme/ Monat € _____

Die Zahlung des Elternbeitrags erfolgt **mittels Einzugsermächtigung**. Den exakten Elternbeitrag erhalten Sie in Form dieser bestätigten Vereinbarung in den ersten beiden Schulwochen mitgeteilt. Bitte füllen Sie deshalb umgehend beiliegendes SEPA Formblatt aus und geben Sie dieses bitte mit dieser Vereinbarung bei Ihrer NachmittagsbetreuerIn ab oder senden Sie die Unterlagen **im Original** an:

Kinderfreunde Steiermark
Schlossergasse 4 /2
8010 Graz

Wichtige Informationen für die BetreuerInnen – bitte unbedingt ausfüllen!

Mein Kind

wird aus der Nachmittagsbetreuung abgeholt von:

Name _____ Tel. Nr.: _____

erhält ein Mittagsessen in der Schule: **Ja** **nein**

ist Vegetarier

darf kein Schweinefleisch essen

darf aus der Nachmittagsbetreuung alleine nach Hause gehen (Uhrzeit: _____)

Mein Kind hat Allergien oder chronische Krankheiten, die zu berücksichtigen sind:

Ja, welche

Nein

Mein Kind muss während der Betreuungszeit selbstständig Medikamente einnehmen:

Ja, welche

Nein

(Hinweis: die NachmittagsbetreuerIn darf keine Medikamente verabreichen. Sie kann die Kinder lediglich an die Einnahme erinnern)

Zuständige/r SozialarbeiterIn der Familie:

Name:

Tel.:

Einwilligung in die Datennutzung

Ich (der/die Erziehungsberechtigte) stimme gegenüber dem Verein Österreichische Kinderfreunde, Landesorganisation Steiermark, im Folgenden kurz: Verantwortlicher, ausdrücklich zu, dass die sensiblen personenbezogenen Daten meines/r Kindes/r (Name, Geburtsdatum, Adresse, gesundheitsbezogene Daten, Versicherungsnummer) beim Verantwortlichen zum Zweck der ordnungsgemäßen Durchführung der Nachmittagsbetreuung und zur Versorgung des Kindes vom Verantwortlichen verarbeitet und den verantwortlichen MitarbeiterInnen für diesen Zweck zur Verfügung gestellt werden dürfen.

ja, ich stimme zu

Weiters stimme ich zu, dass im Zuge der Nachmittagsbetreuung Fotos von meinem Kind/meinen Kindern gemacht, gespeichert und gegebenenfalls im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Newsletter etc.) bzw. für Werbezwecke des Verantwortlichen veröffentlicht werden.

ja, ich stimme zu

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit durch Zusendung eines Schreibens an die Kinderfreunde Steiermark, Schlossergasse 4, A-8010 Graz, oder per E-Mail an office@kinderfreunde-steiermark.at widerrufen kann.

Die Datenschutzerklärung der Kinderfreunde Steiermark finden sie unter www.kinderfreunde.at/datenschutzerklaerung

Vertragsbestimmungen

1. Betreuung an Schultagen von Mo-Fr. Beginn nach Unterrichtsende und bis spätestens um **16:30 Uhr**.
2. Die tägliche Lernstunde, die von einem/einer LehrerIn gehalten wird, bietet Unterstützung bei der Bewältigung der Hausaufgaben. **Es handelt sich dabei weder um Nachhilfe noch um Einzelbetreuung.** Die Lernzeit wird die Dauer von max. 1 Unterrichtseinheit pro Tag nicht überschreiten.
3. Der Betreuungsbetrag wird 10 x jährlich (September bis Juni) **zwischen 5. und 10. des Monats** von den Kinderfreunden eingezogen. Im September erfolgt der Einzug aus organisatorischen Gründen erst in der zweiten Monatshälfte. Der letzte Einzug erfolgt im Juni. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Konto gedeckt ist.
4. Spesen, die aufgrund eines nicht gedeckten Kontos entstehen, müssen wir Ihnen leider in Rechnung stellen.
- 5. Bitte beachten Sie: es können keine Elternbeiträge für Fehlzeiten rückerstattet werden.**
6. **Die Anmeldung ist bindend für das gesamte Schuljahr.** Ein **vorzeitiger Austritt ist zum Semesterende** möglich. Die **schriftliche Abmeldung** hat bis zum **31. Jänner** an das Büro der Kinderfreunde Steiermark, Schlossergasse 4/2, 8010 Graz zu erfolgen, ansonsten sind die Kosten bis zum Schulschluss weiterhin zu entrichten. Bei jeder unterjährigen Anpassung der Betreuungszeiten, wird eine Aufwandsentschädigung von € 13,- im Folgemonat verrechnet.
7. Dieser Vertrag gilt für das Schuljahr **2023/2024**. Für jedes weitere Schuljahr ist eine Neuanmeldung in der Betreuungseinrichtung erforderlich.
8. Bitte holen Sie Ihr Kind pünktlich aus der Nachmittagsbetreuung ab. Außerhalb der vereinbarten Betreuungszeiten besteht keine Verantwortung der NachmittagsbetreuerInnen. Gleiches gilt, wenn sich das Kind unerlaubt außerhalb des Areals der Ganztagesbetreuung aufhält. Bei unerlaubtem Verlassen der Betreuung sind die BetreuerInnen verpflichtet, die Eltern zu verständigen bzw. unverzüglich die Polizei einzuschalten.
- 9. Ausschlussgründe aus der Ganztagesbetreuung:**
 - a. Zahlungsrückstand (aufgrund gescheiterten Einzugs)**
 - b. Eigen- oder Fremdgefährdung durch das zu betreuende Kind**
 - c. Fortgesetzte negative Beeinträchtigung des Betreuungsbetriebes durch das zu betreuende Kind**
 - d. wiederholtes verbotenes Verlassen des Areals der Ganztagesbetreuung**
10. Der Ausschluss kann in Absprache mit der Schuldirektion fristlos erfolgen.

Ich habe die Vereinbarung gelesen und melde mein Kind für das Schuljahr verbindlich an.

Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Kinderfreunde