
Name, Vorname des Kindes

Klasse

Allgemeine Bestimmungen

Die KiBiDs gGmbH betreibt Kinderbetreuungseinrichtungen im Dreisamtal mit den Erziehungszielen Entwicklung von Gemeinschaft, Eigeninitiative und Selbstbewusstsein sowie der Stärkung der Fähigkeiten zum kreativen Spielen und Handeln. Die KiBiDs gGmbH ist gemeinnützig und nicht konfessionell ausgerichtet.

1. Zustandekommen des Vertrages

Der Betreuungsvertrag kommt durch Annahmeerklärung der Geschäftsführung der KiBiDs gGmbH zustande. Diese kann völlig frei entscheiden, ob und zu welchem Zeitpunkt die Anmeldung angenommen wird. Sie kann insbesondere freie/ausgeschöpfte Kapazitäten und einen besonderen Bedarf berücksichtigen. Sind die Kapazitäten ausgeschöpft, kann sie eine Warteliste erstellen. Die KiBiDs gGmbH ist berechtigt, nach freiem Ermessen sämtliche Kriterien bei der Vergabe von Plätzen im Lernraum+ zu berücksichtigen und zu gewichten. Sie schuldet keine Auskunft über die zur Entscheidung herangezogenen Kriterien und deren Gewichtung.

2. Laufzeit / Betreuungszeiten

Die Anmeldung für die flexible Nachmittagsbetreuung von 12:15 Uhr bis 16:00 Uhr erfolgt verbindlich für das Schuljahr _____. Das Mittagessen im Bistro M wird durch die Eltern über MensaMax gebucht und über die Schulstiftung abgerechnet.

Die KiBiDs gGmbH ist verpflichtet, das Kind gemäß den gebuchten Betreuungszeiten nach Maßgabe ihrer Zielsetzung im Lernraum+ zu betreuen. Die Einzelheiten der Betreuung und ihrer Organisation ergeben sich aus den „Aufgaben der flexiblen Nachmittagsbetreuung im Lernraum+“, die auf der Homepage des Lernraum+ unter www.lernraum-plus.de abgerufen werden können. Ich/wir bestätige(n), diese zur Kenntnis genommen zu haben.

Eine Reduktion der gebuchten Betreuungstage kann nur zum Schulhalbjahr vorgenommen werden, sofern die Information darüber dem Träger der Einrichtung bis zum 31. Dezember schriftlich vorliegt.

Zusätzliche Tage mit flexibler Nachmittagsbetreuung können hinzugebucht werden (Aufstocken von 3 auf 4 Tage flexible Nachmittagsbetreuung), wenn Kapazitäten frei sind. Derartige Vertragsänderungen werden mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende wirksam und müssen schriftlich beantragt werden.

Während der gebuchten Betreuungszeiten obliegt die Aufsichtspflicht den Mitarbeitenden der KiBiDs gGmbH. Bei Aktivitäten des Lernraum+ außerhalb der Öffnungszeiten (z.B. bei Festen) sind die das Kind begleitenden Personen aufsichtspflichtig.

3. Wegfall der Betreuungspflicht / Ausschluss von der Betreuung

Die KiBiDs gGmbH ist während der Schulferien nicht zur Betreuung der Kinder verpflichtet. Der Anspruch auf Entrichtung des Betreuungsentgeltes bleibt unberührt.

Die Betreuungspflicht der KiBiDs gGmbH entfällt, wenn die Betreuung im Lernraum+ auf Grund behördlicher Anordnungen (z.B. wegen ansteckender Krankheiten) geschlossen wird, der Betrieb aus räumlichen Gründen oder wegen Ausfall der Mehrzahl der betreuenden Personen nicht möglich ist.

Die KiBiDs gGmbH ist berechtigt, Kinder zeitweise von der Betreuung auszuschließen, wenn dies zum Schutz des betroffenen Kindes oder anderer Kinder im Lernraum+ geboten ist. Dies gilt insbesondere bei ansteckenden oder sonstigen schwerwiegenden Erkrankungen sowie bei Verhaltensauffälligkeiten, die trotz wiederholter Abhilferversuche den Betriebsablauf stören oder das Risiko der Gefährdung anderer Kinder in sich tragen.

4. Verwaltungsgebühr/Betreuungsentgelt

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung eines monatlichen Betreuungsentgeltes (10x pro Schuljahr vom 01.09. bis 30.06.) gemäß der jeweils gültigen Preisliste der KiBiDs gGmbH. Diese wird mit Vertragsannahme durch die KiBiDs gGmbH zur Zahlung fällig. Wird die Betreuungsleistung ganz oder teilweise nicht in Anspruch genommen, bleibt die Verpflichtung zur Zahlung des Entgeltes unberührt.

Der Einzug des Betreuungsentgeltes erfolgt per SEPA-Lastschrift.

5. Krankheit des Kindes / Infektionsschutz

Mein/unsere Kind hat die unter „**wichtige Informationen**“ angegebenen Allergien, Krankheiten, Empfindlichkeiten und sonstige Besonderheiten, auf die im Rahmen der Betreuung zu achten ist. Veränderungen hierzu werde(n) ich/wir der Leitung des Lernraum+ unverzüglich schriftlich mitteilen.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Leitung des Lernraum+ unverzüglich telefonisch oder per E-Mail an info@lernraum-plus.de über etwaige ggf. ansteckende Erkrankungen meines/unseres Kindes zu unterrichten.

Ich/wir bestätigen, die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz genommen zu haben, diese ist auf der Homepage des Lernraum+ (www.lernraum-plus.de) abrufbar. Ich/wir verpflichten uns zur Einhaltung der darin enthaltenen Hinweise und Bestimmungen.

6. Mitteilungen

Mitteilungen der KiBiDs gGmbH an die Eltern, die nicht das einzelne Vertragsverhältnis betreffen, können durch Elternbriefe übermittelt werden.

Ich/wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass die Leitung des Lernraum+ uns sämtliche Elterninformationen per Email zukommen lässt und verpflichte(n) mich/uns, die Einrichtung umgehend zu informieren, wenn sich unsere Email-Adresse ändert.

7. Kündigung des Vertragsverhältnisses

Das Vertragsverhältnis endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf mit Ablauf des Monats, in dem das Schuljahr endet. Eine Kündigung zum Schulhalbjahr ist möglich, muss aber schriftlich bis zum 31. Dezember beim Träger der Einrichtung eingehen.

Außerordentliche Kündigung

Das Vertragsverhältnis kann durch eine außerordentliche Kündigung jeder Vertragspartei aus wichtigem Grund beendet werden. Ein wichtiger Grund für die KiBiDs gGmbH liegt insbesondere vor, wenn Betreuungsentgelte für drei aufeinanderfolgende Monate nach Fälligkeit trotz schriftlicher Mahnung nicht bezahlt werden oder wenn ein Kind sich nachhaltig eigen- oder fremdgefährdend verhält.

Ein wichtiger Grund für die Eltern und Sorgeberechtigten liegt in Ausnahmefällen wie z.B. Schulwechsel oder Umzug vor.

Bei Unzumutbarkeit der Fortsetzung des Vertragsverhältnisses kann die Kündigung auch fristlos erfolgen.

Die Kündigung bedarf zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

Außerordentliche Kündigungen werden mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende wirksam.

8. Datenschutz / Datenverwendung

Die KiBiDs gGmbH verarbeitet Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO und dem Bundesdatenschutzgesetz – BDSG). Vgl. dazu die auf der Homepage www.lernraum-plus.de abrufbaren "Datenschutzhinweise und Datenschutzerklärung".

Name, Vorname des Kindes

Datum, Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r Datum, Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift eines Geschäftsführers der KiBiDs gGmbH

Anmeldeformular und Kontaktdaten

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes in die flexible Nachmittagsbetreuung im Lernraum+ unter Abschluss eines Betreuungsvertrages nach Maßgabe der oben genannten Bestimmungen. Erfolgt die Anmeldung nur durch eine(n) Elternteil/ein(n) Personensorgeberechtigte(n), versichert diese(r), allein sorgeberechtigt bzw. berechtigt zu sein, auch den anderen Elternteil zu vertreten.

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind

Name, Vorname des Kindes

Klasse

für folgende Angebote an:

Flexible Nachmittagsbetreuung im Lernraum+

an 4 Wochentagen (ohne Schulferien, Feiertage, bewegliche Ferientage)

an 3 Wochentagen (ohne Schulferien, Feiertage, bewegliche Ferientage)

Betreuungsbeginn ab: _____

Die jeweils aktuell gültigen Preise finden Sie auf der Homepage des Lernraum+ unter www.lernraum-plus.de.

Vorname der Schülerin/ des Schülers	
Familienname	
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geschlecht / Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D Geburtsdatum:
Klasse (im betreffenden Schuljahr)	
Personensorgeberechtigte	
Vorname 1. Personensorgeberechtigte(r)	
Familienname 1. Personensorgeberechtigte(r)	
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Vorname 2. Personensorgeberechtigte(r)	
Familienname 2. Personensorgeberechtigte(r)	
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Weitere Notfallnummern:	

Wichtige Informationen

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Mein Kind hat folgende Allergien, Krankheiten, Empfindlichkeiten, Einschränkungen, sonstige Besonderheiten, auf die zu achten ist (z.B. Bus-Kind):

.....
.....
.....

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

-Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass meinem/unserem Kind im Bedarfsfall ein Pflaster aufgeklebt werden darf. Ja Nein

-Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind ein Foto für die Anwesenheits-Magnettafel verwendet werden kann..... Ja Nein

-Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind situationsbedingt (z.B. für Zeitung, Gemeindeblatt, Homepage u.a.) Fotos gemacht werden dürfen (ohne Namensnennung). Ja Nein

-Die gesetzlichen Bestimmungen bzgl. der Masern-Impfpflicht¹ für Kinder, die in Gemeinschaftseinrichtungen betreut werden, werden eingehalten. Die entsprechenden Nachweise wurden/werden der Schulleitung des Kollegs St. Sebastian vorgelegt. Ja Nein

-Ich/Wir haben die Datenschutzerklärung² zu Kenntnis genommen Ja Nein

-Ich/Wir entbinden sowohl das Kolleg St. Sebastian als auch das Team des Lernraum+ von der gegenseitigen Schweigepflicht bezüglich meines/unseres Kindes (vgl. dazu „Informationen zur Schweigepflichtentbindung“³)
..... Ja Nein

¹ <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht.html>

² Abrufbar unter www.lernraum-plus.de

³ Abrufbar unter www.lernraum-plus.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002039765

Ich ermächtige die KiBiDs gGmbH als Träger des Lernraum+, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KiBiDs gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchungen der Betreuungsentgelte erfolgen monatlich im Zeitraum zwischen 01.09. – 30.06. (10 x pro Schuljahr) jeweils zum 25. des Monats.

Bei Änderung Ihrer Bankverbindung benachrichtigen Sie uns bitte **umgehend** per E-Mail (**melanie.rombach@kibids.de**). Bei einer Fehlbuchung entstehen sonst für Sie unnötige Kosten von derzeit 8,00 €.

Bitte füllen Sie auf dieser Seite alle Felder aus.

Name, Vorname des Kindes

Name, Vorname Kontoinhaber*in

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum

Unterschrift

Durch die Leitung des Lernraum+ auszufüllen:

Beginn der Betreuung: _____ Betreuungstage: _____

.....
Datum, Unterschrift Leitung