



Betreuungsvertrag

Zwischen

**der Arbeiterwohlfahrt, Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen, Bereich Schule,
Wildermannstr. 69, 45659 Recklinghausen,
vertreten durch die Koordinatorin, Frau Janne Merrit Elm-Bunte,
Telefon 02361/9316722 und**

Erziehungsberechtigte*r (Vor- und Nachname)

Straße

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Tel. tagsüber bzw. Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

über die Betreuung des Kindes:

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

im

Willy-Brandt-Gymnasium in Oer-Erkenschwick

Name der Schule

317080

Kostenstelle

wird im Rahmen des Projektes „Pädagogische Nachmittagsbetreuung Sek. I“ Folgendes vereinbart:

In Kooperation mit der Schule bietet die AWO in den Räumen der Schule eine pädagogische Nachmittagsbetreuung an.

Ziel des Projektes ist es, die angemeldeten Kinder im Anschluss an den Unterricht sinnvoll zu beschäftigen, eine verlässliche Aufsicht zu gewährleisten und ergänzende Angebote vorzuhalten. Vorrangig ist die Unterstützung bei der Erledigung der Hausaufgaben. Die letzte Kontrolle obliegt weiterhin den Eltern.

1) Vertragsdauer

Der Vertrag gilt für den Zeitraum vom **01.08.2025 bis zum 31.07.2026**.

2) Öffnungszeiten

Die Betreuungszeiten sind montags bis freitags jeweils 2,5 Stunden von 13.30 bis 16.00 Uhr, soweit kein verpflichtender Nachmittagsunterricht stattfindet. Der Betreuungsvertrag beinhaltet kein Verpflegungsangebot.

Die Schulferien sowie die unterrichtsfreien Tage sind von der Betreuung ausgenommen.

3) Betreuungskosten

Die Betreuungskosten betragen für jedes betreute Kind monatlich 50,00 €. Für Empfänger von Leistungen nach dem SGB II betragen die Kosten bei entsprechendem Nachweis 25,00 € pro Monat. Die Kosten werden jeweils zum 1. Bankarbeitstag eines Monats von der AWO per Bankeinzug einbehalten. Gebühren, die anfallen, wenn der Einzug vom Geldinstitut der*s Erziehungsberechtigten zurückgewiesen wird, werden von der AWO bei der folgenden Abbuchung zusätzlich berücksichtigt, sofern der Fehler nicht bei der AWO lag.

4) Kündigung

Der Vertrag kann von Seiten der Eltern nur unter Angabe wesentlicher Gründe gekündigt werden. Ein solcher Grund liegt nur vor, wenn das Kind die Schule auf Dauer verlässt, ein Elternteil arbeitslos wird oder das Projekt von einem anderen Träger übernommen wird. Von Seiten des Trägers kann nur in Ausnahmefällen (insbesondere bei wiederholten Verstößen des*r Schüler*in gegen die Allgemeine Schulordnung) und in den Fällen der unter Pkt. 7 (Sonderabsprachen) genannten Gründe gekündigt werden. Kündigungen haben ausschließlich schriftlich an die Arbeiterwohlfahrt Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen zu erfolgen.

5) Schulweg

Die Aufsichtspflicht für den Schulweg liegt allein bei den Eltern.

6) Versicherung

Die Kinder sind während der Betreuungszeit durch die Schule unfallversichert.

7) Sonderabsprachen

Der Vertrag gilt vorbehaltlich

- a) der Zuschüsse der Landesregierung NRW für das Projekt,
- b) des zur Verfügung stehenden Betreuungspersonals für das Projekt.

8) Vermerk

Der Vertrag gilt als verbindliche Anmeldung des Kindes. Er ist gültig nach Gegenzeichnung durch die Projektleitung der AWO.

Oer-Erkenschwick, den _____

Recklinghausen, den _____

Erziehungsberechtigte*r

Arbeiterwohlfahrt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen 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.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE8790000000097828

Ihre Mandatsreferenz: _____ (*wird durch die AWO vergeben*)

Bitte ausfüllen:

KS 317080

Hiermit ermächtige ich den AWO-Unterbezirk Münsterland-Recklinghausen, den Monatsbetrag in Höhe von 50,00 € / 25,00 € für die Betreuung laut obigem Vertrag monatlich, jeweils zum 1. Bankarbeitstages eines Monats, von meinem Konto

Kontoinhaber*in _____

bei der Bank _____

IBAN DE _____

BIC _____

einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift