



Freie Waldorfschule Lienen e.V.

- im Aufbau -

Lührmanns Weg 1 | 49536 Lienen

Telefon 05483.7549044

info@waldorfschule-lienen.de

www.waldorfschule-lienen.de

Vereinbarung über die Übermittagsbetreuung (Hort)

Zwischen der Freien Waldorfschule Lienen e.V. und

Familie: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

wird folgende einvernehmliche Vereinbarung geschlossen:

1. Teilnehmende Schüler/in:

Meine Tochter/mein Sohn _____, geboren am _____,

nimmt ab _____ an der Übermittagsbetreuung im Hort teil.

2. Betreuungszeiten

(1) Die Vereinbarung gilt für folgende tägliche Betreuungszeiten:

- a) nach dem täglichen Schulschluss bis 16:00 Uhr,
- b) an unterrichtsfreien Tagen zwischen 08:00 Uhr und 15:00 Uhr. (bitte beachten Sie hierzu Abs. 2)

(2) Während der Schulferien findet eine Betreuung **n u r** eingeschränkt statt. Auf besonderen Wunsch der Eltern kann in eingeschränktem zeitlichen Umfang eine Schulferienbetreuung eingerichtet werden. Sollte ein Betreuungsbedarf notwendig sein, muss die Anmeldung bis spätestens 4 Wochen vor Ferienbeginn, bei der Verwaltung angemeldet werden.

3. Elternbeitrag

(1) Für die Betreuung der SchülerInnen wird ein Elternbeitrag in Höhe von grundsätzlich

35 €

je SchülerInnen und pro Monat erhoben, der über ein Lastschriftinzugsverfahren eingezogen wird. Der Elternbeitrag ist jeweils am 5. Kalendertag eines jeden Monats fällig. Fällt auf diesen Tag ein Samstag, Sonntag oder Feiertag, so gilt der nächste Bankarbeitstag als Fälligkeitstag. Dies gilt auch für alle Schulferienzeiten.

(2) Sollte die Betreuung im Laufe eines Monats beginnen, so wird der Elternbeitrag anteilig berechnet (30igstel-Methode).

(3) Über eine Veränderung des Elternbeitrages entscheidet die Schulleitung nach vorheriger Abstimmung mit den Elternvertretern.

(4) Verpflegungskosten sind in diesem Betrag nicht enthalten. Sachkosten (z.B. Materialkosten) oder Ausflugskosten die ggf. entstehen können, werden zusätzlich und getrennt abgerechnet.

4. Teilnahmeverpflichtung

Bitte stimmen Sie die An- und Abwesenheiten mit den Betreuungsmitarbeitern ab.

5. Gültigkeit / Kündigung

(1) Diese einvernehmliche Vereinbarung ist für ein komplettes Schuljahr (01.08.-31.07.) bindend.

(2) Ein Rücktritt von dieser einvernehmlichen Vereinbarung ist nur in begründeten und wichtigen Ausnahmefällen (aus finanziellen Gründen, Wohnortwechsel) möglich. Die entsprechenden Gründe sind der Schulleitung rechtzeitig schriftlich anzuzeigen. Die Schulleitung wird nach billigem Ermessen zeitnah entscheiden. Diese einvernehmliche Vereinbarung endet dann zum jeweiligen Monatsletzten. Bereits geleistete Elternbeiträge werden nicht erstattet.

(3) Eine Kündigung dieser einvernehmlichen Vereinbarung ist aus wirtschaftlichen und organisatorischen Gründen nur zum Ende eines Schuljahres möglich. Die Kündigung muss bis spätestens zum 30. April eines jeden Jahres bei der Schulleitung schriftlich eingegangen sein.

(4) Erfolgt keine schriftliche Kündigung zum genannten Zeitpunkt verlängert sich diese einvernehmliche Vereinbarung für ein weiteres Schuljahr automatisch.

(5) Sollte der/die Schüler/in die Schule verlassen, endet diese einvernehmliche Vereinbarung zum jeweils Monatsletzten.

6. Mittagessenversorgung

Die Schule bietet den SchülerInnen der Übermittagsbetreuung ein tägliches Mittagessen an. Die Kosten belaufen sich auf 4,50€ pro Essen. Die Abrechnung erfolgt separat am Ende des Monats.

Sollte der/die Schüler/in besondere ernährungsbedingte Anforderungen haben (z.B. Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Allergien, Vegetarier, Veganer...), bitten wir diese mit den Mitarbeitern der Küche zu besprechen.

7. Schlussbemerkungen

Sollten einzelne Regelungen dieser einvernehmlichen Vereinbarung ungültig werden, so gelten die restlichen weiter fort.

Lienen, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat



Freie Waldorfschule Lienen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002255549
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freie Waldorfschule Lienen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Waldorfschule Lienen e.V. 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.

Kontoinhaber: _____ (Vorname und Name)

Kreditinstitut: _____(Name)

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

Ort, Datum _____

Unterschrift _____