



Betreuungsvertrag für das Otto-Hahn-Gymnasium Schuljahr 2024/2025

Vertrag zwischen dem Kinderschutzbund Dinslaken- Voerde e.V.,
Johannesplatz 4-6, 46537 Dinslaken
und der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl & Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Über die Betreuung des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

§ 1 Dauer

Die Anmeldung eines Kindes zur Teilnahme bindet grundsätzlich für die Dauer eines Schuljahres
(Zeitraum: 01.08.-31.07.)

Eine vorzeitige, unterjährige Abmeldung durch die Beitragspflichtigen im Sinne des § 6 der Satzung ist
mit einer Frist von vier Wochen jeweils zum 1. eines Monats nur möglich bei

- a) Wechsel der Schule
- b) Längerfristige Erkrankung des Kindes (mindestens 4 Wochen)
- c) Änderung hinsichtlich der Personensorge für das Kind



§ 2 Umfang

Mit dem Betreuungsvertrag wird in der Zeit von 13.15 Uhr bis 16:00 Uhr eine kontinuierliche Betreuung des Kindes gewährleistet. Es wird 5 Tage die Woche betreut von Montag bis Freitag.

§ 3 Beitrag und Einzug der Elternbeiträge

Die Beiträge werden von der Stadt Dinslaken festgesetzt. Der Einzug der Beiträge erfolgt per Lastschriftverfahren durch den DKSB.

§ 4 Kündigung /außerordentliche Kündigung

Ein Kind kann vom Schulträger nach Absprache mit der Schulleitung und dem DKSB von der Teilnahme an der pädagogischen Übermittagsbetreuung und den weiteren Ganztags- und Betreuungsangeboten ausgeschlossen werden, insbesondere wenn

- a) das Verhalten des Kindes ein weiteres Verbleiben nicht zulässt,
- b) die Beitragspflichtigen ihrer Beitragspflicht wiederholt nicht rechtzeitig nachkommen (außerordentliche Kündigung möglich),
- c) die erforderliche Zusammenarbeit mit den Eltern oder den rechtlich gleichgestellten Personen von diesen nicht mehr möglich gemacht wird,
- d) die Angaben, die zur Aufnahme geführt haben, unrichtig waren bzw. sind.

§ 6 Nebenabrede

Änderungen, Ergänzungen sowie Nebenabreden sind möglich, sollten aber schriftlich vereinbart werden.

Die Vertragsbedingungen über den Besuch meines/ unseres Kindes erkenne ich/ erkennen wir an.

Dinslaken, den _____
Erziehungsberechtigte/r

Dinslaken, den _____
DKSB Dinslaken- Voerde e.V.