



Verbindliche Anmeldung

Aufnahmevertrag für das Zusatzangebot am Freitag – Schuljahr 2024/2025

Name d. Kindes _____

Geburtsdatum _____ Jahrgangsstufe ab Sep. 2024 _____

Name d. Erziehungsberechtigten _____

Straße/Nr./PLZ/Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

*E-Mail _____

***Hinweis:** Für eine einfachere und schnellere Kommunikation, bitten wir Sie, Ihre E-Mailadresse anzugeben. Danke!

1. Das oben genannte Kind wird **ab September 2024** in das Zusatzangebot aufgenommen.
2. Das Zusatzangebot findet am Freitag nach Schulschluss bis 15:00 Uhr statt.
3. **Der Vertrag ist für das gesamte Schuljahr verbindlich und kann nur in dringenden persönlichen Fällen vorzeitig gekündigt werden.**
4. Im Falle der Abwesenheit/Krankheit des Kindes sind Sie selbst für das Abbestellen des Essens verantwortlich. Die Aufsichtspflicht des Caritasverbandes beginnt mit dem Betreten des Raumes durch das Kind und endet mit dessen Verlassen.
5. Für die Betreuung des Kindes im Schuljahr 2024/2025 wird monatlich eine Gebühr von **40,00 €** erhoben. (Im September 2024 wird nur ein halber Monatsbeitrag erhoben.) Für die Begleichung der Betreuungskosten können Sie einen Dauerauftrag (ab Oktober) einrichten oder eine Überweisung des Gesamtbetrags zum Schuljahresbeginn vornehmen. Kosten für das Mittagessen fallen zusätzlich an.

6. Der Träger kann den Vertrag vorzeitig kündigen, wenn die Eltern mit der Bezahlung der Gebühr mehr als drei Monate im Rückstand sind.
7. Das Zusatzangebot wird ab einer Anmeldezahl von 12 Kindern eingerichtet. Sollte die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht werden, verliert dieser Vertrag seine Gültigkeit.

Sollte es im laufenden Schuljahr zu notwendigen Rücküberweisungen der Beitragszahlungen für das Zusatzangebot kommen, bitten wir Sie, Ihre Kontodaten im Folgenden anzugeben.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Kontodaten nicht für den Einzug des Beitrags anzugeben sind.

Der Beitrag muss weiterhin von Ihnen überwiesen werden. (s. Punkt 5.)

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Hiermit melde ich das oben genannte Kind verbindlich für das Zusatzangebot an der Offenen Ganztagschule Pressig im Schuljahr 2024/2025 an.

Pressig, den _____

Kronach, den _____

Erziehungsberechtigte(r)

Caritasverband für den Landkreis Kronach e.V.