Blautopfstadt Blaubeuren

Betreuungsvertrag

für die außerunterrichtliche Betreuung von Grundschülern an den Grundschulen in der Trägerschaft der Stadt Blaubeuren im Rahmen der ergänzenden Betreuung für die Verlässliche Grundschule und Flexible Nachmittagsbetreuung

zwischen der

Stadt Blaubeuren

und

der / dem / den

Personensorgeberechtigten 1	☐ sorgeberechtigt
Name	
Anschrift	
E-Mail	

Personensorgeberechtigten 2	☐ sorgeberechtigt
Name	
Anschrift	
E-Mail	

für *den Schüler/die Schülerin*:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

in der Betreuungseinrichtung der *Grundschule* bitte wählen

1.1 Die Stadt Blaubeuren übernimmt mit Wirkung zum _____ die außerunterrichtliche Betreuung des Kindes für das laufende Betreuungsjahr. Das Betreuungsjahr beginnt am ersten Schultag des zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses aktuellen Schuljahres (nach den Sommerferien) und endet mit dem letzten Schultag dieses Schuljahres.

1.2 Die Anmeldung zum Betreuungsangebot gilt grundsätzlich für das gesamte Schuljahr. Der Vertrag endet ohne Kündigung automatisch mit Ablauf des Schuljahres.

1.3 Die Aufnahme zur Betreuung ist nur möglich, wenn die Online-Anmeldung (Buchung der einzelnen Bausteine) sowie alle nachfolgend aufgeführten Unterlagen vollständig und unterzeichnet eingegangen sind:

- Betreuungsvertrag mit
  - Einverständniserklärung – Entfernung von Zecken und
  - Einverständniserklärung – Interne Veröffentlichung sowie Veröffentlichung in örtlichen Medien / Druck-Medien

Sind die Unterlagen nicht vollständig eingegangen, ist aus Haftungsgründen keine Betreuung möglich.

1.4 Zur Abrechnung der Betreuungskosten geben Sie bitte für den automatischen Einzug per SEPA-Lastschriftmandat nachfolgend Ihre Bankverbindung an:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

1.5 Salvatorische Klausel

Sollte eine Bestimmung dieses Vertrags oder der Teil einer Bestimmung unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, so bleiben die übrigen Bestimmungen bzw. der übrige Teil der Bestimmung wirksam.

1.6 Es gelten die nachfolgenden Bedingungen der Stadt Blaubeuren für die Schulkindbetreuung an den Grundschulen in der Trägerschaft der Stadt Blaubeuren unter https://www.blaubeuren.de/de/Buerger/Lebenswertes-Staedtle/Bildung/Grundschulbetreuung.

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung durch die Personensorgeberechtigten werden die Benutzungs- und Entgeltordnung in der jeweils geltenden Fassung sowie die folgenden Dokumente als verbindlich anerkannt:

- Benutzungs- und Entgeltordnung für die Schulkindbetreuung
- Informationen zur Schulkindbetreuung
- Wichtige Hinweise für die Eltern
- Merkblatt: Gemeinsam vor Infektionen schützen
- Datenschutzerklärung

Alle in Punkt 1.3 sowie 1.6 aufgeführten Dokumente zu diesem Betreuungsvertrag sind auf der Homepage der Stadt Blaubeuren zu finden.
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese gelesen haben und diese akzeptieren.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2
Ort, Datum	Unterschrift Stadt Blaubeuren

Blautopfstadt Blaubeuren

Einverständniserklärung - Entfernung von Zecken

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinn-voll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Sollten wir bei Ihrem Kind während der Betreuung eine Zecke entdecken, werden wir diese unmittelbar entfernen. Wurde eine Zecke entfernt, informieren wir Sie hierüber, wenn Sie Ihr Kind abholen. Wir bitten Sie auch nach dem Entfernen der Zecke darauf zu achten, ob bei Ihrem Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden

Treten solche Reaktionen auf, stellen Sie Ihr Kind bitte einem Arzt vor.

Name, Vorname des Kindes _____

Personensorgeberechtigte(r) 1 ☐ sorgeberechtigt

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Personensorgeberechtigte(r) 2 ☐ sorgeberechtigt

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Mit der Entfernung der Zecke bei meinem/unserem Kind bin ich/sind wir einverstanden:

☐ Ja ☐ Nein.

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns **nicht einverstanden** sind, ist für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen vorgesehen und wird hiermit vereinbart: Die Personensorgeberechtigten werden telefonisch informiert und müssen Ihr Kind **umgehend** nach Beendigung des Telefonates abholen.

Blautopfstadt Blaubeuren

Einverständniserklärung - Interne Veröffentlichung sowie Veröffentlichung in örtlichen Medien / Druck-Medien

Grundschule bitte wählen

Name, Vorname des Kindes _____

Personensorgeberechtigte(r) 1 ☐ sorgeberechtigt

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Personensorgeberechtigte(r) 2 ☐ sorgeberechtigt

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Um mir/uns und anderen Personensorgeberechtigten Einblick in das Alltagsgeschehen und in Aktivitäten zu geben, werden Fotografien angefertigt, auf denen auch mein/unser Kind abgebildet ist. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass diese ausgelegt bzw. ausgehängt werden.

☐ Ja ☐ Nein (keine Angaben bedeuten Nein)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit den Veranstaltungen folgende Daten

☐ Vorname ☐ Nachname ☐ Alter

☐ Gruppenbild ☐ Einzelbild

meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder in folgenden Druck-Medien

☐ Örtliches Amtsblatt ☐ Orts- und Regionalteil von Zeitungen

veröffentlicht werden. Zeitungen, aber auch die anderen oben genannten Druck-Medien, können eventuell auch im **Internet** eingesehen und von dort heruntergeladen werden.

Ich bin mit einer Veröffentlichung in den oben angekreuzten Druck-Medien auch dann einverstanden, wenn dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet.

☐ Ja ☐ Nein

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.