

Haunerbuch 88 a
58566 Kierspe



02359 902902
skhogs@web.de

Aufnahmevertrag

Abgabe bis 01.12.

hiermit melde ich mein Kind an:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Aufnahme zum: 01.08.20_____

Personensorge- berechtigte:	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Telefon/Handy:		
Email:		
Berufstätig:	O ja O nein	O ja O nein
Familienstand:		
Elternanschrift (falls abweichend vom Kind)	Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____	
Geschwister:	Anzahl:	Geburtsjahre:

Mit der Anmeldung erkenne ich/erkennen wir die Satzung über die Festsetzung und Erhebung von Elternbeiträgen für die Offene Ganztagsschule der Stadt Kierspe und den festgelegten Elternbeitrag an. Die Elternbeiträge werden nach einer Einkommensüberprüfung von der Stadt Kierspe festgesetzt und eingezogen. Die entsprechenden Nachweise sind dort vorzulegen.

Mit der Aufnahme des Kindes, erkenne ich / erkennen wir die Mitgliedschaft im Verein der Elterninitiative der Offenen Ganztagsschule Pestalozzischule an.

Verpflegungskosten sind nicht im Elternbeitrag enthalten. Hierfür wird eine Pauschale von monatlich 60,00 € pro Kind von der OGS erhoben.

Kündigungsregelung

1. Die Teilnahme an der OGS Pestalozzigrundschule e. V. verlängert sich um ein weiteres Schuljahr, wenn das Betreuungsverhältnis nicht bis 28.02. des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.
2. Eine schriftliche Kündigung ist nicht erforderlich, wenn das Kind die Grundschule verlässt und eine weiterführende Schule besucht.
3. In besonders begründeten Ausnahmefällen ist eine Kündigung des Betreuungsverhältnisses vorzeitig möglich. Diese hat in Abstimmung mit dem Vorstand und der Leitung zu erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen jeweils zum Ende eines Monats.
4. Ein Kind kann von der Teilnahme an der OGS nach Abstimmung mit dem Vorstand und der Schulleitung ausgeschlossen werden, insbesondere wenn
 - a. das Verhalten des Kindes ein weiteres Verbleiben nicht zulässt,
 - b. die Beitragspflichtigen ihrer Beitragspflicht 3 Monate nicht nachkommen,
 - c. die erforderliche Zusammenarbeit mit den Eltern nicht möglich ist,
 - d. das Kind das Angebot nicht regelmäßig wahrnimmt.

Dem automatischen Bankeinzug am 10. eines Monats, mittels SEPA Lastschrift für das Mittagessen stimme ich zu.

Unsere Gläubiger ID NR: 33ZZZ00000503096	
DE	_____/_____/_____/_____/_____/_____
Geldinstitut und BIC: _____	
_____ Datum, Unterschrift	

Die Satzung der Elterninitiative wird auf Wunsch ausgehändigt.

Datum

Unterschrift der Leitung

Unterschrift der Sorgeberechtigten