-Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung für das 1. Schulhalbjahr 2026/27

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

1. Angaben zum Kind

....
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

.....
(Grundschule)

2. Angaben zu den Eltern, Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

Mutter:	Vater:
Name:	……..
Vorname:	……..
Geb.-Datum:	……..
Anschrift: ……..……..	……..
…….....……..……..…	…….....……..
Tel. priv/Festnetz: ……..	……..
Tel priv./mobil:	.....
Tel. Arbeit:	……..
E-Mail priv.: ……..	……..

(wichtig für Nachfragen und Informationsbriefe)

Das Sorgerecht hat/haben (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

☐ der Vater alleine ☐ die Mutter alleine ☐ Vater und Mutter gemeinsam

Besondere Angaben (z.B. „beide Eltern berufstätig“, „alleinerziehend“, etc.)

.....

.....…

3. Mitgliedschaft im Förderverein des Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.

Die Inanspruchnahme der flexiblen Nachmittagsbetreuung ist laut Betreuungsvertrag mit einer Mitgliedschaft im Trägerverein der Nachmittagsbetreuung, dem Förderverein des Leininger-Gymnasiums e.V., verbunden. Der Jahresbeitrag beträgt 12,--€.

Ich bin bereits Mitglied: ☐ Ja ☐ Nein

Falls nein, beantrage ich gleichzeitig mit diesem Antrag die Mitgliedschaft.
Die Beitrittserklärung liegt bei.

4. Angaben zu den Betreuungszeiten

Hiermit melde ich mein / unser Kind .....(Vor- und Zuname) für das 1. Halbjahr des Schuljahres 2026/27 verbindlich zu folgenden Betreuungszeiten/-tagen an:

☐ 1 Tag/Woche, z. Zt. 40 € mtl., Angabe des Wochentages: .....

☐ 2 Tage/Woche, z. Zt. 80 € mtl., Angabe der Wochentage: .....…….....

☐ 3 Tage/Woche, z. Zt. 120 € mtl., Angabe der Wochentage: .....…….....

☐ 4 Tage/Woche, z. Zt. 160 € mtl., Angabe der Wochentage: .....

☐ 5 Tage/Woche, z. Zt. 200 € mtl.

Der Beitrag für das Schuljahr entspricht 12 Monatsbeiträgen und wird jeweils zum 01. des Monats im Voraus eingezogen. Die Anmeldung ist zunächst für ein halbes Jahr verbindlich. Die **Ferien** werden mit bezahlt. Für das **Mittagessen** fallen pro tatsächlich in Anspruch genommenem Essen **4,20 €** an, eine rechtzeitige Abmeldung (bis 8:30 Uhr im Sekretariat) vorausgesetzt.

5. Anlagen

Folgende Anlagen sind mir/uns ausgehändigt worden:

Anlage 1 SEPA-Lastschriftmandatermächtigung zum Einzug des Betreuungsentgelts
Anlage 2 Datenschutzerklärung für Kinder in der flexiblen Nachmittagsbetreuung
Anlage 3 Information über abholberechtigte Personen
Anlage 4 Erklärung der Eltern bezüglich des Nachhauseweges / der vorzeitigen Entlassung
Anlage 5 Vollmacht bei Unfall, Krankheit oder Verletzung
Anlage 6 Informationen zum Mittagsessen
Anlage 7 SEPA-Lastschriftmandat für Mittagessen
Anlage 8 Betreuungsvertrag
Anlage 9 Beitrittserklärung zum Trägerverein der Nachmittagsbetreuung, dem Förderverein des Leininger-Gymnasiums Grünstadt e.V.
Anlage 10 (als Umschlag) Flyer des Fördervereins

6. Allgemeines

Mir/Uns ist bewusst, dass nur bei vollständigem Ausfüllen der Anmeldung und der Anlagen 1 bis einschließlich 8 bzw. gegebenenfalls 9 und bei Gegenzeichnung des Betreuungsvertrages durch den Förderverein ein Vertragsverhältnis zwischen dem Trägerverein und den Eltern / Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten begründet wird.

……..…… (Ort, Datum)

…. …… (Unterschrift Elternteil / Erziehungsberechtigte/r / Sorgeberechtigte/r)

…… (Unterschrift Elternteil / Erziehungsberechtigte/r / Sorgeberechtigte/r)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 1

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Betreuungsentgelts

Förderverein des Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Gläubiger-ID: DE70ZZZ00001164164
Mandatsreferenz: Beitrag-FNB-DE70ZZZ00001164164

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein des Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V. widerruflich, den Betrag zur Betreuung, gemäß der im Betreuungsvertrag festgelegten Bedingungen (Punkt 8 „Zahlungsweise“), für das Kind

_____
(Vor- und Nachname)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Leininger-Gymnasiums Grünstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Bei fehlerhaften Angaben der Bankverbindung, bei nicht gedecktem Konto oder bei ungerechtfertigter Rückforderung trage/n ich / wir die dafür entstandenen Kosten.

IBAN: _____

BIC:_____

Bank:_____

Name des/der Kontoinhabers/-in: _____
(Vor- und Nachname)

Adresse des/der Kontoinhabers/-in:

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 2

Datenschutzerklärung für Kinder in der flexiblen Nachmittagsbetreuung

Im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Lehrerkollegium des Leininger-Gymnasiums und ggf. mit Beratungsstellen ist es zum besseren Verständnis des Entwicklungsprozesses Ihres Kindes ratsam, im Bedarfsfall über die Entwicklungsschritte reden zu können. Dabei sprechen die Betreuer/innen und die Leitung der Nachmittagsbetreuung mit der Schulleitung und/oder den Lehrkräften des Leininger-Gymnasiums und ggf. Beratungsstellen möglicherweise über folgende Daten und Informationen:

► Name des Kindes
► Angaben über den aktuellen Entwicklungsstand
► Angaben über Vorlieben und besondere Fähigkeiten des Kindes
► Angaben über Abneigungen und besondere Entwicklungsfelder des Kindes
► Angaben über individuelle Förderbedürfnisse des Kindes

Im Rahmen des Sozialdatenschutzes benötigen wir dafür die Einwilligung der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten.

Erklärung der/des Erziehungsberechtigen/Sorgeberechtigten:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal und die Leitung der Nachmittagsbetreuung die oben genannten Daten meines Kindes

....., geb. am .....

im Bedarfsfall mit der Schulleitung/den Lehrkräften des Leininger-Gymnasiums und ggf. mit Beratungsstellen austauschen dürfen.

..... ……
(Datum) (Ort)

Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte Person 1 .....
(Vor- und Nachname)

.....
(Unterschrift)

Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte Person 2 .....
(Vor- und Nachname)

.....
(Unterschrift)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 3

Informationen über abholberechtigte Personen

Das Kind _____
(Vor- und Nachname)

darf, vor allem im Krankheitsfall oder bei vorzeitigem Verlassen der Nachmittagsbetreuung, von folgenden Personen abgeholt werden:

_____

_____

_____

_____

Falls das Kind von einer anderen Person abgeholt werden soll, bitten wir um schriftliche Mitteilung durch eine/n Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift eines/r Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 4

Erklärung der Eltern bezüglich des Nachhauseweges / der vorzeitigen Entlassung

Das Kind _____
(Vor- und Nachname)

darf den Weg von der Schule/Nachmittagsbetreuung nach Hause alleine gehen. Wir wurden darüber unterrichtet, dass es notwendig ist, sich mit den Mitarbeitern/-innen über den Zeitpunkt des Verlassens der Nachmittagsbetreuung am Leininger-Gymnasiums abzusprechen.

Sofern der/die Schüler/-in die Nachmittagsbetreuung vor 16:00 Uhr verlässt, ist dies den Betreuern/-innen spätestens am betroffenen Tag schriftlich mitzuteilen. Die Aufsichtspflicht endet mit Verlassen der Nachmittagsbetreuung.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift eines/r Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 5

Vollmacht bei Unfall, Krankheit oder Verletzung

Angaben zum Kind:

Name:.....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Hausarzt: .....

Was wir über Ihr Kind wissen sollten: (Allergien, chronische Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Krankheitsbilder wie AD(H)S, Diabetes, ...)

……

……

……..

Im Notfall sind in folgender Reihenfolge zu benachrichtigen:

Name/Vorname: ..... Tel.: .....

Name/Vorname: ..... Tel.: .....

Name/Vorname: ..... Tel.: .....

Genannte Personen sind berechtigt, das Kind von der Nachmittagsbetreuung abzuholen.

Erklärung:
Mein Kind darf an Spaziergängen mit den betreuenden Personen während der Betreuungszeit teilnehmen. Ferner darf es sich innerhalb des Schulgeländes in Kleingruppen (mindestens zu zweit) ohne Betreuungspersonal bewegen.
Ich verpflichte mich, die angegebenen Betreuungszeiten einzuhalten und Ihnen rechtzeitig mitzuteilen, falls mein Kind einmal nicht an der Betreuung teilnimmt oder krank ist.
Die Punkte 12 und 13 des Betreuungsvertrags bespreche ich mit meinem Kind.

....
(Ort, Datum) (Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 6

Anmeldung zum Mittagessen

Hiermit melde(n) ich/wir unser Kind ……
(Name, Vorname)

zum Mittagessen am Leininger-Gymnasium (derzeit 4,50 € pro Essen) verbindlich an.

Das Mittagessen wird regelmäßig an den jeweils gebuchten Betreuungstagen in Anspruch genommen. Eine Nichtinanspruchnahme der Mahlzeit (durch Erkrankung oder sonstige Abwesenheit meines/unseres Kindes) melde(n) ich/wir bis spätestens 8:30 Uhr im Sekretariat – ansonsten wird die Mahlzeit in Rechnung gestellt.

□ Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten: _____

Mit dem monatlichen Einzug **(bitte hierzu gesondertes Blatt ausfüllen)** der fälligen Vorauszahlung für das Mittagessen von

□ 16,80 € (für 1 Mittagessen/Woche)
□ 33,60 € (für 2 Mittagessen/Woche)
□ 50,40 € (für 3 Mittagessen/Woche)
□ 67,20 € (für 4 Mittagessen/Woche)
□ 84,00 € (für 5 Mittagessen/Woche)

erkläre ich mich/wir uns einverstanden. Die erste Abbuchung erfolgt am 01.08., die letzte am 01.06. bzw. 01.07. des darauffolgenden Jahres.
Eine Abrechnung der Mahlzeiten und damit eine Rückerstattung überzahlter Beträge oder ggf. eine Nachforderung für Mehrkosten erfolgt jeweils zum 31.10., 31.01. 30.04. und 31.07.

Die Abrechnung erhalten Sie in schriftlicher Form über Ihr Kind zu den o. g. Terminen.

…….. ……..……
(Ort, Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 7

SEPA-Lastschriftmandat für Mittagessen

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00001164164
Mandatsreferenz: Beitrag-FNB-DE70ZZZ00001164164

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Leininger-Gymnasium e.V., den Beitrag zur Mittagsverpflegung für das genannte Kind von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen – ebenso Mehrkosten für zusätzlich in Anspruch genommene Mahlzeiten oder durch nicht ausreichende Vorauszahlungen.

Bei fehlerhaften Angaben der Bankverbindung, bei nicht gedecktem Konto oder bei ungerechtfertigter Rückforderung trage ich die dafür entstehenden Kosten. Zugleich weise ich meine Bank an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Name des/der Kontoinhabers/in: _____
(Vor- und Nachname)

Adresse des Kontoinhabers: _____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Betreuungsvertrag

(Stand Dez 2023)

1. Träger

Träger des flexiblen Betreuungsangebotes ist der **Förderverein des Leininger-Gymnasiums Grünstadt e.V**.

2. Aufnahmekriterien/Mitgliedschaft im Trägerverein

Schülerinnen und Schüler der Orientierungsstufe des Leininger-Gymnasiums, deren Eltern, Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte Mitglieder des Fördervereins sind, können nach schriftlicher Anmeldung am Betreuungsangebot teilnehmen.

In begründeten Ausnahmefällen (z.B. familiäre Notsituation, Geschwisterkinder...) können – sofern es die Belegungssituation erlaubt – auch **Schüler/innen anderer Jahrgangsstufen** das Betreuungsangebot wahrnehmen.

Über die **Aufnahme** entscheidet der Vorstand des Fördervereins, vertreten durch die Schulleiterin, Frau Hanisch.

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag für den Förderverein** beträgt 12,-- € und wird – wie die Betreuungskosten – per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Die **Bankverbindung** lautet:

Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE63 5465 1240 0010 0325 71
BIC: MALADE51DKH

3. Anmeldung/Abmeldung

Die **schriftliche Anmeldung** erfolgt beim Förderverein mit den dafür vorgesehenen Formblättern**,** und zwar zusammen mit der Sextaneranmeldung im **Februar**.

Die Anmeldung und das gewählte Zeitmodell sind **für ein Schulhalbjahr verbindlich**.

Sofern freie Plätze vorhanden sind, kann die **Anmeldung** auch **zu einem späteren Zeitpunkt** mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende für den jeweils nächsten Monatsbeginn erfolgen.

Die Anmeldung des Kindes wird erst durch eine **schriftliche Bestätigung seitens des Trägervereines bzw. der Schule** wirksam**.**

Sofern ausreichend Betreuungskapazitäten vorhanden sind, ist eine **Aufstockung des Betreuungsumfanges** während des laufenden Schuljahres ebenfalls mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende zum jeweils nächsten Monatsbeginn durch schriftliche Anmeldung möglich.

Die Anmeldung erstreckt sich jeweils auf **ein Schulhalbjahr.** Erfolgt **keine fristgerechte Abmeldung**, verlängert sich die Anmeldung um ein weiteres Schulhalbjahr. Mit der **Versetzung des Kindes in die 7. Klasse** endet der Vertrag automatisch zum 31.07.

Die **Abmeldung** innerhalb eines laufenden Schuljahres kann nur schriftlich beim Trägerverein mit einer **Frist von zwei Monaten** vor Ablauf des ersten Schulhalbjahres zum **Stichtag 30.11.** erfolgen. Stichtag für die Abmeldung zum Ende des Schuljahres ist der **31.05.**

Nur wenn das Kind das Leininger-Gymnasium dauerhaft verlässt, kann die **Abmeldung während des laufenden Schuljahres** erfolgen. Als Kündigungsfrist gilt hier ein Monat vor Ausscheiden des Kindes.

Die **Kündigung/Abmeldung** für die Betreuung gilt nicht für die **Mitgliedschaft im Trägerverein**. Diese muss separat gekündigt werden.

4. Betreuungszeiten / Betreuungsbeträge

Die Betreuung findet **nur an Schultagen** statt – von Montag bis Freitag täglich von 13.00 Uhr bis 16.00 Uhr. Am Tag der Zeugnisausgabe (Halbjahres-/Jahreszeugnis, Unterrichtsende 11:09 Uhr) findet keine Betreuung statt. Dies gilt ebenso für andere **Ausfalltage** und –zeiten (z.B. Studientage, mündliches Abitur etc.). Bei extremen Wetterlagen (Unwetter, Hitzefrei etc.) entscheidet die Schulleiterin, in welcher Form die Betreuung stattfindet.

Der Träger behält sich vor, die Dauer der angebotenen Betreuungszeiten bzw. die **Anzahl der angebotenen Betreuungstage** einzuschränken, falls an bestimmten Wochentagen nicht genügend Schüler/innen zur Betreuung angemeldet werden oder die Betreuung aus anderen Gründen nicht gewährleistet werden kann.

Die einzelnen Betreuungstage können flexibel gebucht und miteinander kombiniert werden: Folgende **Kosten** fallen an:

1 Tag/Woche:	z. Zt. 40,00 € mtl.
2 Tage/Woche:	z. Zt. 80,00 € mtl.
3 Tage/Woche:	z. Zt. 120,00 € mtl.
4 Tage/Woche:	z. Zt. 160,00 € mtl.
5 Tage/Woche:	z. Zt. 200,00 € mtl.

Da es sich um eine Mischkalkulation handelt, werden die **Ferien** mit bezahlt.

5. Betreuungskonzept

Im Rahmen der Nachmittagsbetreuung erledigen die Schüler/-innen ihre schriftlichen und – sofern der Betreuungsrahmen es zulässt – auch ihre mündlichen **Hausaufgaben**.

Kernarbeitszeit ist – je nach Bedarf – von 14:00 Uhr bis 15:00 Uhr / 15:30 Uhr.

Ab 15:00 Uhr / 15:30 Uhr gibt es die Möglichkeit zum gemeinsamen Spiel. Sollten Schüler/-innen über den geplanten Zeitrahmen hinaus Lernzeiten bis 16:00 Uhr benötigen, stehen entsprechende Arbeitsräume zur Verfügung.

Eine erste Entspannungsphase findet direkt nach dem Mittagessen, d.h. in der Zeit von 13:30 Uhr bis 14:00 Uhr, statt.

Die Schüler/innen werden sowohl während der Arbeits- als auch während der frei zur Verfügung stehenden Zeit bedarfsgerecht angeleitet.

Für die **Vollständigkeit und fehlerfreie Anfertigung der Hausaufgaben** kann keine Garantie übernommen werden.

Eine **Teilnahme an schulischen Arbeitsgemeinschaften** ist möglich.

6. Mittagessen

Alle in der Nachmittagsbetreuung angemeldeten Kinder nehmen an einem warmen **Mittagessen** teil. Es wird z.Zt. vom Seniorenzentrum Azurit geliefert. Die **Kosten** für das Mittagessen sind nicht im Betreuungsbeitrag enthalten. Sie betragen pro Essen 4,20 €.

Schüler/-innen, die in der 7. Stunde an einer Arbeitsgemeinschaft teilnehmen, können das Mittagessen um 13:45 Uhr einnehmen; bei **AG-Teilnahme** in der 7. und 8. Stunde ist in der Zeit von 12:55 Uhr bis 13:25 Uhr grundsätzlich eine Mittagspause vorgesehen, so dass das Essen regulär mit der Gruppe eingenommen werden kann.

Im **Abwesenheitsfall** (Krankheit, Beurlaubung, Klassenfahrt, Wandertag, Exkursion …) müssen die Kosten für das Mittagessen bei rechtzeitiger **Abmeldung im Sekretariat** bis spätestens 08:30 Uhr nicht gezahlt werden.

Alle weiteren Informationen entnehmen Sie bitte der **Anlage zum Mittagessen**.

7. Beiträge

Es gelten die oben genannten bzw. in der Anmeldung aufgeführten **Elternbeiträge**.

Der zu entrichtende Beitrag errechnet sich aus dem von Ihnen gewählten **Betreuungsmodell**. Der Verein behält sich vor, die Elternbeiträge zu erhöhen, falls diese nicht ausreichen, um die Kosten des Betreuungsangebotes zu decken bzw. um gegebenenfalls gestiegene Sachkosten oder geringere Fördermittel des Schulträgers, der Kreisverwaltung Bad Dürkheim, auszugleichen.

8. Zahlungsweise

Die Elternbeiträge basieren auf einer **zwölfmonatigen Berechnung** (analog zu Musikschulen u. ä. Einrichtungen).

Die Beiträge werden mittels eines zu erteilenden **SEPA- Lastschriftmandates** jeweils **zum 01. des Monats im Voraus** eingezogen.

Eine **Erstattung bei vorzeitigem Ausscheiden** ist nicht möglich. Die durch zusätzlich in Anspruch genommene Betreuung entstandenen fälligen Beiträge werden zeitnah zur Inanspruchnahme in Rechnung gestellt und per Lastschrift eingezogen.

Der Trägerverein behält sich vor, bei **nicht fristgerechter Zahlung** (spätestens vier Wochen nach jeweiliger Fälligkeit) das Betreuungsangebot zu kündigen.

9. Haftung

Eltern haften bei mutwilliger Zerstörung fremden Eigentums für ihre Kinder. Für mitgebrachte Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden.

10. Unfallversicherung

Die Kinder sind während des Besuches der Betreuung und auf dem Weg nach Hause versichert. **Unfälle** sind unverzüglich, spätestens jedoch am Tag darauf, der Schulleitung über das Sekretariat mitzuteilen. Dies gilt ebenso für einen Arztbesuch, der mit dem Unfall in Zusammenhang steht.

11. Fehlzeiten

Sollten Ihre Kinder aus den unter Punkt 6 bereits genannten Gründen (**Krankheit, Beurlaubung, Klassenfahrt, Wandertag, Exkursion** …) abwesend sein, bitten wir sie, dies morgens bis spätestens 08.30 Uhr im Sekretariat des Leininger-Gymnasiums mitzuteilen.

Der Trägerverein übernimmt keine **Haftung** für das tatsächliche Erscheinen der Kinder in der Betreuungsgruppe ab 13.00 Uhr.

Falls Ihr Kind – aus stichhaltigen Gründen – im Einzelfall früher nach Hause gehen darf, bitten wir um schriftliche Mitteilung, und zwar spätestens an dem betroffenen Betreuungstag.

12. Ausschluss aus dem Betreuungsangebot

Die **Hausordnung** unserer Schule gilt auch für die Betreuung. In **Fällen schwerwiegenden Fehlverhaltens** (z. B. durch dauerhaftes Stören, durch aggressives Verhalten gegenüber Mitschülern/innen bzw. gegenüber dem Betreuungspersonal, durch fortwährendes Zerstören von Arbeits- oder Spielmaterialien o. Ä.) kann ein Kind zeitweise oder auf Dauer vom Besuch der Betreuung ausgeschlossen werden. Dies geschieht in der Regel nach Unterredung mit den Eltern, Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten. Bereits gezahlte **Beiträge** werden **nicht erstattet**.

13. Nutzung elektronischer Medien

Mobiltelefone, Videospiele, Gameboys, MP3-Player etc. dürfen während der Betreuungszeit nicht verwendet werden. Die Erreichbarkeit des betreuten Kindes ist über die Mittagsbetreuung bzw. über das Sekretariat gewährleistet.

14. Allgemeines

Das Anmeldeformular und seine Anlagen sind Bestandteile des Betreuungsvertrages.

Sie werden von den Eltern, Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten durch Unterschrift des Vertrages als verbindlich anerkannt.

Dadurch wird ein **Vertragsverhältnis** zwischen dem Trägerverein und den Eltern / Erziehungsberechtigten / Personensorgeberechtigten begründet.

Für das Vertrauen, das Sie uns entgegenbringen, danken wir Ihnen und wünschen eine gute und erfolgreiche Zusammenarbeit.

Grünstadt, den _____

_____
Unterschrift einer/s Elternteils / Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten

Grünstadt, den _____

_____
Unterschrift des Vorstandes des Förder-vereins

Flexible Nachmittagsbetreuung
Förderverein Leininger-Gymnasium Grünstadt e.V.
Kreuzerweg 4, 67269 Grünstadt
Telefon Sekretariat: 06359-9321-0
E-Mail Sekretariat: lein-gym@lg.bildung-rp.de
E-Mail Förderverein: info@foerderverein-lg.de

Anlage 9

Beitrittserklärung zum Förderverein Leininger-Gymnasium e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Ort: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein, den unten angegebenen Jahresbeitrag (mindestens 12 Euro) bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Jahresbeitrag in Euro: _____

_____
(Datum und Unterschrift des/r Kontoinhabers/-in)

Alle weiteren Informationen entnehme ich dem beigefügten Flyer des Fördervereins.