

# Vereinbarung Nachmittagsbetreuung

**VS St. Andrä-Höch**

**Schuljahr 2023/2024**

Standort: VS St. Andrä-Höch, 8444 St. Andrä i.S. 3

Bitte alle Daten vollständig in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

## Daten des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_ Schulklasse 2023/24: \_\_\_\_\_

Datum der Anmeldung:  **Ab Schulanfang**  **Unterbährig ab:** \_\_\_\_\_  
bitte Datum angeben  
 **Ab dem 2. Semester**

## Daten Erziehungsberechtigte/r:

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Telefon Erziehungsberechtigte/r:** Bitte gewährleisten Sie während der Betreuungszeit Ihre Erreichbarkeit!

1.Name \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

2.Name \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

<b>Bitte kreuzen Sie Ihren Bedarf an – von den Eltern auszufüllen!</b>		<b>Wird von der Gemeinde ausgefüllt</b>	
	Betreuung bis maximal <b>17:00 Uhr</b> an folgenden Tagen Es sind mindestens 3 Betreuungstage/Woche zu buchen Betreuungskosten € 75,00 / Monat	Betreuungsbetr	Essenspauschale (vorbehaltlich Preisänderung)
Montag	<input type="checkbox"/>		
Dienstag	<input type="checkbox"/>		
Mittwoch	<input type="checkbox"/>		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>		
Freitag	<input type="checkbox"/>		
	<b>Gesamtsumme/ Monat</b>	<b>€ 75,00</b>	<b>€</b>

Die Zahlung des Elternbeitrags und der Essenskosten erfolgt **mittels Einzugsermächtigung**. Den exakten Elternbeitrag sowie die Pauschale der Verpflegung erhalten Sie in Form dieser bestätigten Vereinbarung in den ersten beiden Schulwochen mitgeteilt. Bitte füllen Sie deshalb umgehend beiliegendes SEPA Formblatt aus und geben Sie dieses bitte mit dieser Vereinbarung bei Ihrer NachmittagsbetreuerIn ab oder senden Sie die Unterlagen **im Original** an:

## Wichtige Informationen für die BetreuerInnen – bitte unbedingt ausfüllen!

Mein Kind

wird aus der Nachmittagsbetreuung abgeholt von: .....

darf aus der Nachmittagsbetreuung alleine nach Hause gehen (Uhrzeit: \_\_\_\_\_)

Mein Kind hat Allergien oder chronische Krankheiten, die zu berücksichtigen sind:

Ja, welche .....  Nein

Mein Kind muss während der Betreuungszeit selbstständig Medikamente einnehmen:

Ja, welche .....  Nein

(Hinweis: die NachmittagsbetreuerIn darf keine Medikamente verabreichen. Sie kann die Kinder lediglich an die Einnahme erinnern)

Zuständige/r SozialarbeiterIn der Familie:

Name: ..... Tel.: .....

## Einwilligung in die Datennutzung

Ich (der/die Erziehungsberechtigte) stimme gegenüber der Gemeinde St. Andrä-Höch, im Folgenden kurz: Verantwortlicher, ausdrücklich zu, dass die sensiblen personenbezogenen Daten meines/r Kindes/r (Name, Geburtsdatum, Adresse, gesundheitsbezogene Daten, Versicherungsnummer) beim Verantwortlichen zum Zweck der ordnungsgemäßen Durchführung der Nachmittagsbetreuung und zur Versorgung des Kindes vom Verantwortlichen verarbeitet und den verantwortlichen MitarbeiterInnen für diesen Zweck zur Verfügung gestellt werden dürfen.

ja, ich stimme zu

Weiters stimme ich zu, dass im Zuge der Nachmittagsbetreuung Fotos von meinem Kind/meinen Kindern gemacht, gespeichert und gegebenenfalls im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Newsletter etc.) bzw. für Werbezwecke des Verantwortlichen veröffentlicht werden.

ja, ich stimme zu

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit durch Zusendung eines Schreibens an Gemeinde St. Andrä-Höch, 8444 St. Andrä im Sausal 74 oder per E-Mail an [gde@st-andrae-hoech.gv.at](mailto:gde@st-andrae-hoech.gv.at) widerrufen kann.

Die Datenschutzerklärung der Kinderfreunde Steiermark finden sie unter <https://kinderfreunde.at/datenschutz>

## Vertragsbestimmungen

1. Betreuung an Schultagen von Mo-Fr. Beginn nach Unterrichtsende und bis spätestens **17:00 Uhr**.
2. Die tägliche Lernstunde, die von einem/einer LehrerIn gehalten wird, bietet Unterstützung bei der Bewältigung der Hausaufgaben. **Es handelt sich dabei weder um Nachhilfe noch um Einzelbetreuung.** Die Lernzeit wird die Dauer von max. 1 Unterrichtseinheit pro Tag nicht überschreiten.
3. An schulautonomen Tagen kann nach Absprache eine Betreuung eingerichtet werden, wenn mindestens 5 Kinder verbindlich teilnehmen. Die Betreuungszeit wird bei Zustandekommen als Aushang bekanntgemacht.
4. Der Betreuungsbetrag wird 10 x jährlich (September bis Juni) gemeinsam mit den Verpflegungskosten **zwischen 5. und 10. des Monats** von eingezogen. Im September erfolgt der Einzug aus organisatorischen Gründen erst in der zweiten Monatshälfte. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Konto bei Einzug gedeckt ist.
5. Spesen, die aufgrund eines nicht gedeckten Kontos entstehen, müssen wir Ihnen leider in Rechnung stellen
6. Im Falle von Krankheit oder Abwesenheit können keine Beiträge bzw. Gutschriften rückerstattet werden.
7. **Die Anmeldung ist bindend für das gesamte Schuljahr.** Ein **vorzeitiger Austritt ist zum Semesterende** möglich. Die **schriftliche Abmeldung** hat bis zum **31. Jänner** im Gemeindeamt St. Andrä-Höch zu erfolgen, ansonsten sind die Kosten bis zum Schulschluss weiterhin zu entrichten. Bei jeder unterjährigen Anpassung der Betreuungszeiten, wird eine Aufwandsentschädigung von € 13,- im Folgemonat verrechnet.
8. Dieser Vertrag gilt für das Schuljahr **2023/2024**. Für jedes weitere Schuljahr ist eine Neuanschreibung in der Betreuungseinrichtung erforderlich.
9. Bitte holen Sie Ihr Kind pünktlich aus der Nachmittagsbetreuung ab. Außerhalb der vereinbarten Betreuungszeiten besteht keine Verantwortung der NachmittagsbetreuerInnen. Gleiches gilt, wenn sich das Kind unerlaubt außerhalb des Areals der Ganztagesbetreuung aufhält. Bei unerlaubtem Verlassen der Betreuung sind die BetreuerInnen verpflichtet, die Eltern zu verständigen bzw. unverzüglich die Polizei einzuschalten.

### 10. Ausschlussgründe aus der Ganztagesbetreuung:

- a. **Zahlungsrückstand (aufgrund gescheiterten Einzugs)**
- b. **Eigen- oder Fremdgefährdung durch das zu betreuende Kind**
- c. **Fortgesetzte negative Beeinträchtigung des Betreuungsbetriebes durch das zu betreuende Kind**
- d. **wiederholtes verbotenes Verlassen des Areals der Ganztagesbetreuung**

11. Der Ausschluss kann in Absprache mit der Schuldirektion fristlos erfolgen.

*Ich habe die Vereinbarung gelesen und melde mein Kind für das Schuljahr verbindlich an.*

Datum \_\_\_\_\_

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift .....