

Offene Ganztagschule 2024/ 2025 Betreuungsvertrag



Einrichtung: **Betreutes Lernen am Anger**
Träger: **Kongregation der Armen Schulschwestern v.U.Lb.Fr.**
Anschrift: **Blumenstraße 26, 80331 München**
Telefon: **089/ 231 79-162**
Fax: **089/ 231 79-163**

vereinbart mit:

Herrn/Frau/Familie: _____
Anschrift: _____ (Straße, Hausnr.)
_____ (Postleitzahl, Ort)
Telefon, tagsüber erreichbar: _____

die Teilnahme an der Offenen Ganztagschule für die Schülerin:

Name: _____ Geb.-datum: _____ z. Zt. Klasse: <u>4</u>
Schule: Theresia-Gerhardinger-Gymnasium am Anger

für die Dauer des Schuljahres 2024/2025.

Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind hierbei ausgenommen. Wir erheben für das Schuljahr eine einmalige Verwaltungs- und Materialgebühr von 50€. Diese wird im Herbst (voraussichtlich Oktober) 2024 abgebucht. Für den Freitag kommen monatliche Betreuungskosten von 20€ dazu. Bitte die beiden Blätter einzeln ausdrucken, nicht Vorder-/Rückseite. Vielen Dank.

Beginn der Betreuung für die zukünftigen Fünftklässlerinnen: **Mittwoch, 11. September 2024 (13 – 16h)**

Der Betreuungsvertrag gilt verbindlich für ein Schuljahr!

Den Unterzeichnern sind die Inhalte und die organisatorischen Rahmenbedingungen bekannt. Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, Abwesenheit/ Krankheit des Kindes rechtzeitig anzuzeigen. Gravierende Verstöße gegen Hausordnung und Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept können zum Ausschluss der Schülerin führen. Die Aufnahme erfolgt unter der Voraussetzung, dass sich die Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Sepa-Basis-Lastschriftverfahren verpflichten. Bitte füllen Sie hierzu das nachfolgende Formular aus.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Trägers

Kongregation der Armen Schulschwestern v.U.Lb.Fr.,
Träger des **Betreuten Lernens am Anger**, Blumenstr. 26, 80331 München
Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00000315813
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**



Offene Ganztagschule 2024/ 2025
Buchung der Anzahl der Betreuungstage
Bitte ankreuzen!

Montag bis Donnerstag; 13.00 – 16.00 Uhr			Freitag <input type="radio"/>
2 Tage <input type="radio"/>	3 Tage <input type="radio"/>	4 Tage <input type="radio"/>	20 € monatl. Betreuungsgeld

Meine Tochter soll am Freitag bis 14.00, 15.00, 16.00 Uhr in der Betreuung bleiben.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat (= Einzugsermächtigung)

Ich/ Wir ermächtige/n das Betreute Lernen am Anger, fällige Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Im Herbst (voraussichtlich Oktober) wird eine einmalige Verwaltungs- und Materialgebühr von 50€ abgebucht. Die 20€ für den Freitag werden monatlich abgebucht. Die Lastschriften zur Buchung des Freitags werden zu Beginn des Monats (außer August) von uns eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuten Lernen am Anger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung gehen anfallende Kosten zu Lasten des Kontoinhabers. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ **Kontoinhaber:** Name und Vorname

_____ Straße, Hausnummer

_____ Postleitzahl, Ort

_____ Name des Kreditinstituts

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ IBAN

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Die Einzugsermächtigung gilt für folgende Schülerin

Name, Vorname: _____, momentan Klasse 4