Arbeiterwohlfahrt OV Adelsried/Bonstetten e.V. Mittagsbetreuung

Faschingsferien-BETREUUNGSVERTRAG

Zwischen der AWO Adelsried/Bonstetten e.V. Mittagsbetreuung, Im Deutenloh 10, 86477 Adelsried (Schulgebäude) Handy-Nr. 0176/39322516 und der awoskb@web.de; Familie..... Straße Ort Telefon..... wird über die Betreuung Ihres Kindes geb. geb. für die o.a. Ferien ein Betreuungsvertrag geschlossen. Dieser Vertrag gilt für die Tage: Donnerstag Montag, Dienstag, Mittwoch, Freitag, 16.02.2026 17.02.2026 18.02.2026 19.02.2026 20.02.2026 Bitte kreuzen Sie in oben aufgeführter Tabelle Ihre gewünschten Betreuungstage an. Anmeldefrist: Eingang bis spätestens 30.01.2026 Die tägliche Betreuungszeit erstreckt sich von 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr. Bitte beachten Sie die Bringzeit von 7.30 - 8.30 Uhr! Mit der Aufnahme Ihres Kindes verpflichten Sie sich, die Vorgaben einzuhalten. 1) Personen die zur Abholung des Kindes berechtigt sind, müssen den Betreuern mündlich bekannt gegeben werden oder eine schriftliche Berechtigung vorlegen. 2) Die Teilnahmezeiten an der Betreuung wird den Betreuern vorab mitgeteilt und ist verbindlich. Eine Kündigung ist bis spätestens 14 Tage vor Ferienbeginn (30.01.2026) möglich, ansonsten werden die Kosten laut Anmeldung dennoch fällig. 3) Bei Krankheit: Mitteilung bis spätestens zu Beginn der Betreuungszeit (7.30 Uhr). 4) Bei auffallendem Verhalten werden Gespräche mit den Eltern geführt. Tritt keine Besserung ein, werden die Eltern aufgefordert Ihr Kind aus der Betreuung herauszunehmen. Eine Kostenerstattung erfolgt dabei nicht. Es besteht iederzeit die Möglichkeit innerhalb der Öffnungszeiten mit den Betreuerinnen zu sprechen. 6) Mittels einer Einzugsermächtigung wird der Beitrag von Ihrem Konto abgebucht. Kosten: Pro Kind bis zu drei Tagen 39,00 zuzüglich Mittagessen 11 € = 50 € vier und fünf Tage 60,00 Euro zuzüglich Mittagessen 17 € = 77 € (inklusive Getränke, Kosten für Bastelmaterial). Sofern wir einen Ausflug anbieten, werden die Fahrtkosten, Eintrittsgeld weiterbelastet. Einverständnis der Erziehungsberechtigten: Eltern: _____ AWO: ____ Einzugsermächtigung Ich/wir ermächtige/n die AWO Adelsried-Bonstetten e.V. widerruflich, die von uns zu entrichtende Zahlung mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. _ Tage / Gesamt: _____ € Kontoinhaber: _____ Geldinstitut:

IBAN: ______, BIC: ______,

Unterschrift: