

**Arbeiterwohlfahrt OV Adelsried/Bonstetten  
Mittagsbetreuung**

**Faschingsferien-BETREUUNGSVERTRAG**

Zwischen der AWO Adelsried/Bonstetten Mittagsbetreuung, Im Deutenloh 10, 86477 Adelsried (Schulgebäude) **awoskb@web.de**; Handy-Nr. **0176/39322516** und der

Familie..... Straße .....

Ort ..... Telefon.....

wird über die Betreuung Ihres Kindes ..... geb. ....

für die o.a. Ferien ein Betreuungsvertrag geschlossen.

Dieser Vertrag gilt für die Tage:

Montag, 03.03.2025	Dienstag, 04.03.2025	Mittwoch, 05.03.2025	Donnerstag 06.03.2025	Freitag, 07.03.2025

Bitte kreuzen Sie in oben aufgeführter Tabelle Ihre gewünschten Betreuungstage an.

**Anmeldefrist: Eingang bis spätestens 14.02.2025**

**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 (14.02.2025) 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.
- 5) Es besteht jederzeit 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 36,00 zuzüglich Mittagessen 11 € = 47 €**

**vier und fünf Tage 55,00 Euro zuzüglich Mittagessen 17 € = 72 €**

(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 Mobile-Elternschule Adelsried widerruflich, die von uns zu entrichtende Zahlung mittels Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_ Tage / Gesamt: \_\_\_\_\_ € Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_, BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_