

An die
Eltern und/oder Erziehungsberechtigten
der John-F.-Kennedy-Schule in Münster

Telefon: (06155) 898 04 - 0
Fax: (06155) 898 04 - 29
E-Mail: kontakt@betreuung-dadi.de

Ihr Zeichen/Schreiben vom

Unser Zeichen

Datum 28.01.2022

Anmeldeunterlagen für einen Betreuungsplatz an der John-F.-Kennedy-Schule ab dem Schuljahr 2022/2023

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

für das Schuljahr 2022/2023 erhalten Sie die Anmeldeunterlagen für das Ganztagsangebot an der John-F.-Kennedy-Schule in Münster.

Bitte beachten Sie folgende wichtige Informationen:

- Für eine einfache und schnelle Kommunikation ist die Angabe einer E-Mail-Adresse unerlässlich.
- Der Betreuungsvertrag gilt für die Dauer der Grundschulzeit. Mit Ende der Grundschulzeit endet der Betreuungsvertrag. Moduländerungen und Kündigungen sind zum Schulhalbjahr und/oder Schuljahreswechsel mit einer Frist von 6 Wochen möglich.
- Der Beitrag für die Regelbetreuung kann sich aufgrund politischer und/oder betriebswirtschaftlicher Belange ändern. Diese ist in den Anmeldeformularen noch nicht berücksichtigt. Ein Sonderkündigungsrecht von 4 Wochen zum Monatsende besteht mit Bekanntgabe der Beitragserhöhung.
- Die Aufnahme der Kinder erfolgt zu Beginn eines Schuljahres (01.08. bis 31.07. - §57 Hess. Schulgesetz). Die Jahresgebühr wird pro Schuljahr erhoben, die Berechnung erfolgt in **zwölf gleichen Monatsraten** unabhängig vom Unterrichtsbeginn des jeweiligen Schuljahres. Fälligkeit des ersten Monatsbeitrages ist am **1.8.2022**.

Wenn Sie einen Betreuungsplatz benötigen, füllen Sie bitte die Anmeldeunterlagen und das SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus. Bitte geben Sie die Unterlagen nicht in der Schule ab, sondern senden sie diese **direkt an uns**.

Anmeldefrist: Dienstag, 15. März 2022

per E-Mail kontakt@betreuung-dadi.de

per Fax 06155 898 04 29

per Post Betreuung DaDi gGmbH, Raiffeisenstraße 20, 64347 Griesheim

Die Bestätigung des Betreuungsplatzes geht Ihnen per E-Mail bis Ende Mai 2022 zu.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Betreuung DaDi gGmbH

**Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsangebot
Pakt für den Nachmittag
ab dem Schuljahr 2022/2023** (gilt für die Dauer der Grundschulzeit)

Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Betreuung über die Betreuung DaDi gGmbH verbindlich an:

☐ ab August 2022

Klasse (im Schuljahr 2022/2023): _____

Daten zum Kind

☐ männlich ☐ weiblich ☐ ohne/divers (§22(3) PStG)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Gesundheitsinformationen

Allergien ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welche? _____

dauerhafte Krankheiten/
Einschränkungen* ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, welche? _____

Mein Kind darf Schweinefleisch essen ☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind ist Vegetarier ☐ Ja ☐ Nein

*Im Falle von Allergien und/oder dauerhaften Krankheiten bzw. Einschränkungen (auch durch Teilhabe-Assistenten unterstützt) sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, diese mit der Anmeldung mitzuteilen.

Daten der Erziehungsberechtigten

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige/r Erziehungsberechtigte/r

☐ alleinerziehend ☐ alleiniges Sorgerecht

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
(falls abweichend) _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse
(zwingend erforderlich) _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige/r Erziehungsberechtigte/r

☐ alleinerziehend ☐ alleiniges Sorgerecht

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
(falls abweichend) _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse
(zwingend erforderlich) _____

Name des Kindes: _____

Pakt für den Nachmittag – bitte ankreuzen:

Modul	Betreuungszeit	Entgelt
☐ Frühbetreuung	Montag – Freitag von 07:00 Uhr bis Schulbeginn	Kostenfrei
☐ Modul 1	Montag – Freitag Schulende bis 14:30 Uhr	60,00 EUR / monatlich
☐ Modul 2	Montag – Freitag Schulende bis 17:00 Uhr	130,00 EUR / monatlich

Geschwisterkind: ☐ Ja ☐ Nein Name, Vorname, Schule, Geb.-Datum:

Name, Vorname, Schule, Geb.-Datum:

Mittagessen/Verpflegung

Für Informationen zum warmen Mittagessen/Caterer wenden Sie sich bitte direkt an die Schule.

Einverständniserklärungen

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an folgenden betreuten Aktivitäten/Ausflüge teilnehmen darf:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	☐ Ja	☐ Nein
Ausflüge in die nähere Umgebung	☐ Ja	☐ Nein
Kinobesuch	☐ Ja	☐ Nein
Schwimmbadbesuch	☐ Ja	☐ Nein

Datenschutz

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass nachfolgende Daten veröffentlicht werden:

Veröffentlichung der Kontaktdaten auf Namenslisten in der Schule/Betreuung ☐ Ja ☐ Nein

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass Aufnahmen (Bild, Ton & Film) unseres Kindes, die während dem Ganzttag oder deren Veranstaltungen erstellt werden und für die schulische und betreuende Berichterstattung (Website, Informationsbroschüren, Fotomodellage, etc.) genutzt werden dürfen. Die Nutzungsrechte gehen an die Betreuung DaDi gGmbH über. Eine erteile Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Schulische Veröffentlichung von Bildmaterial (Schaukästen, Infotafel, etc.) ☐ Ja ☐ Nein

Globale Daten-/Bild- und Tonfreigabe mit Nennung der Namen
(Webseite, Presse, Infomaterial, etc.) ☐ Ja ☐ Nein

Name des Kindes: _____

Angeordnetes Kontaktverbot

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Mit Einreichen der verbindlichen Anmeldung besteht noch kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Der Vertrag für den Betreuungsplatz für das o. g. Kind kommt erst mit der schriftlichen Bestätigung durch die Betreuung DaDi gGmbH zustande.

Ich/wir sind mit dem Inhalt der verbindlichen Anmeldung sowie der Teilnahmebedingungen der Betreuung DaDi gGmbH einverstanden und akzeptieren diese.

Die beigefügten Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Kindes: _____

Schule: _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001960088

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Betreuung DaDi gGmbH, die wiederkehrenden Zahlungen (Monatliche Regelbetreuung/Snackpauschale) bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betreuung DaDi gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC _____

Datum, Ort

Unterschrift Verfügungsberechtigte/r