

# FÖRDERVEREIN

## Joseph-von-Eichendorff-Schule

### Ferienbetreuungs- Vertrag für abgegangene Betreuungskinder Sommer 2023

zwischen Förderverein der Joseph - von Eichendorff - Schule e.V.  
Otto-Reutter-Str.5, 65201 Wiesbaden

■ im folgenden Verein genannt

und Herr/Frau \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname(n) des/der gesetzl. Vertreter

Straße PLZ Wohnort

gesetzlicher Vertreter von \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Kindes

■ im folgenden Auftraggeber genannt

wird folgender **Betreuungsvertrag** für die Zeit vom

<b>2. Sommerferienwoche</b>	<b><u>01.08.- 04.08.2023</u></b>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Sommerferienwoche</b>	<b><u>07.08.- 11.08.2023</u></b>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Sommerferienwoche</b>	<b><u>14.08.- 18.08.2023</u></b>	<input type="checkbox"/>

geschlossen.

§ 1

**Voraussetzung für den Ferienbetreuungs-Vertrag ist ein **bis zum 31.07.2023** bestehender Betreuungsvertrag.**

§ 2

Der Auftraggeber beauftragt den Verein, das oben genannte Kind während der unterrichtsfreien Zeit der Joseph-von-Eichendorff-Schule in der oben genannten Zeit von täglich 8.00 Uhr bis 17.00 Uhr durch Angestellte des Fördervereins zu betreuen. Die Betreuung beinhaltet täglich ein Mittagessen. Abweichende Betreuungszeiten sind abzusprechen.

Die Betreuung findet grundsätzlich in den Räumen der Joseph-von-Eichendorff-Schule statt. Den Angestellten ist es gestattet, mit den zu betreuenden Kindern auch Ausflüge zu unternehmen.

§ 3

Die Auftraggeber verpflichten sich, einen wöchentlichen Betreuungsbetrag von € 65,- zu zahlen. **Der Betrag muss bis zum 12.06.2023 unter dem Stichwort „Name des Kindes – Sommerferien 2023“ überwiesen werden.**

**Bankverbindung:**

**Empfänger: Förderverein Eichendorffschule**

**IBAN: DE76 5105 0015 0111 0801 00**

Die Teilnahme des Kindes an der Ferienbetreuung unterliegt einer rechtzeitigen Zahlung und der Rückgabe des vollständig ausgefüllten Ferienbetreuungsvertrags bis zu diesem Datum.

Bei einer Absage durch die Auftraggeber innerhalb 14 Tagen vor Ferienbetreuungs- Beginn wird eine Stornogebühr von 50% des Betreuungsbeitrags (inklusive Essen) erhoben.

# FÖRDERVEREIN

## Joseph-von-Eichendorff-Schule

### § 4

Der Verein ist zur außerordentlichen Kündigung des Betreuungsvertrags berechtigt, wenn

1. das betreuende Kind den Anweisungen der Betreuungskräfte zuwider handelt und der Auftraggeber von der für die Ferienbetreuung verantwortlichen Person unterrichtet wurde, dass die Ferienbetreuung unter diesen Umständen nicht stattfinden oder nicht fortgeführt werden kann, und sich die gerügten oder ähnliche Vorfälle wiederholen,
2. sich der Auftraggeber mit der Zahlung in Verzug befindet.

### § 5

**Der Auftraggeber bestätigt für das zu betreuende Kind eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen zu haben.**

- Der Auftraggeber ist bei einem Zeckenbefall des Kindes mit der Entfernung der Zecke durch geschulte Betreuerin einverstanden.
- Der Auftraggeber ist bei einem Zeckenbefall des Kindes nicht mit der Entfernung der Zecke durch geschulte Betreuerin einverstanden (bei Nicht-Einverständnis wird der Auftraggeber informiert und ist verpflichtet das Kind umgehend aus der Betreuung abzuholen).

Der Auftraggeber erteilt die Erlaubnis, dass das Kind im Rahmen des Aufenthalts in der Betreuung fotografiert/gefilmt werden darf.

Einer Veröffentlichung in einer Zeitung stimmt der Auftraggeber  zu  nicht zu.

Darüber hinaus ist er einverstanden, dass die Fotos innerhalb des Gebäudes der Eichendorff-Schule ausgehängt werden dürfen.

### § 6

#### Einverständniserklärung zum Datenschutz

hiermit erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass meine/unsere personenbezogenen Daten sowie

die personenbezogenen Daten unseres Kindes \_\_\_\_\_  
Name Vornamen

die zur Durchführung des Betreuungsvertrages seitens des Trägers erhoben werden, zur Erfüllung der Zwecke des Verwaltungshandelns erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich/wir sind darauf hingewiesen worden, dass ohne diese Daten der Betreuungsvertrag nicht zustande kommen kann. Diese Einverständniserklärung gilt solange der Ferienbetreuungsvertrag zwischen den Betroffenen besteht oder die Einverständniserklärung wirksam widerrufen wurde. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten ist nur im Rahmen des gültigen Datenschutzgesetzes, insbesondere nach dem hessischen Datenschutzgesetz, zulässig. Die Unterschriftsberechtigten wurden über ihre Rechte nach §8 hDsG informiert. Auf ihren Antrag erteilen wir ihnen Auskunft über die zu ihren und zur Person ihres Kindes gespeicherten Daten.

Wiesbaden, den \_\_\_\_\_  
Auftraggeber

Anlage: Persönliche Angaben  
Schick und Abholregelungen  
Abholberechtigung und Hinweise

\_\_\_\_\_ im Auftrag des Fördervereins

# FÖRDERVEREIN

*Joseph-von-Eichendorff-Schule*

# FÖRDERVEREIN

## Joseph-von-Eichendorff-Schule

### Persönliche Angaben und Hinweise:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

#### Folgende **Erkrankungen / Allergien**

des Kindes sind zu beachten: \_\_\_\_\_

Besonderheiten Essen:  kein Schweinefleisch  Vegetarier  Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### **Bei Unfällen zu benachrichtigen** (täglich von 8.00 bis 17.00 Uhr. Bitte mind. 2 Personen angeben!):

1. \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Telefonnummer / Handynummer)

2. \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Telefonnummer / Handynummer)

3. \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Telefonnummer / Handynummer)

#### **Hausarzt oder Kinderarzt**, der gegebenenfalls angerufen werden kann:

\_\_\_\_\_ (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_ (Telefonnummer / Handynummer)

Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass das betreute Kind die Betreuungsgruppe nur nach vorheriger Absprache mit der Betreuungsperson verlassen darf. Verlässt ein Kind ohne Erlaubnis die Betreuungsgruppe, ist die Betreuungsperson **nicht** verpflichtet das betreffende Kind zu suchen. Hat das Kind einmal die Betreuung verlassen, ist die Rückkehr in eine Obhut der Betreuung aus aufsichtsrechtlichen Gründen nicht möglich. An den Tagen, an welchen eine Betreuung nicht in Anspruch genommen wird, ist die Betreuung davon vorab in Kenntnis zu setzen. Bitte melden Sie kranke Kinder ebenfalls ab (Tel. 0611/318754).

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

# FÖRDERVEREIN

## Joseph-von-Eichendorff-Schule

### Schick-Regelungen

Hiermit erlauben wir unserem Kind die Ferienbetreuung wie folgt allein zu verlassen,

Allein um:	<input type="checkbox"/> 13 Uhr	<input type="checkbox"/> 14 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 16 Uhr	<input type="checkbox"/> 17 Uhr
------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

### Abhol-Regelungen

Zu den angegebenen Zeiten wird unser Kind abgeholt.

Abgeholt um:	<input type="checkbox"/> 13 Uhr	<input type="checkbox"/> 14 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 16 Uhr	<input type="checkbox"/> 17 Uhr
--------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Jede Änderung zu o. g. Angaben muss schriftlich beantragt und mit der jeweiligen Betreuungsperson persönlich abgesprochen werden.**

Ausnahmefälle zu o.g. Angaben, die nur einen Tag betreffen (z. B. Kind geht mit Freund oder wird von anderer Person abgeholt etc.) müssen ebenfalls durch eine schriftliche, unterschriebene Mitteilung an die Betreuung oder direkt mündlich / telefonisch mit der jeweiligen Betreuungsperson vereinbart werden.

---

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

## ABHOLBERECHTIGUNG

( entfällt wenn das Kind alleine nach Hause geht. Bei Abholung bitte ausfüllen )

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

### darf von folgenden Personen aus der Betreuung abgeholt werden:

NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____
NAME Vorname:	Adresse: _____ Telefonnr. _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Jede Änderung muss schriftlich erfolgen und mit der jeweiligen Betreuungsperson persönlich abgesprochen werden. Auch wenn die Änderungen nur einen Tag betreffen (z.B. ihr Kind soll von einer anderen, nicht aufgelisteten Person abgeholt werden).**