



## Betreuungsvertrag

Zwischen dem Betreuungsverein

**OGS Ganztagsschule Thüle e.V.**  
(nachfolgend OGS genannt)

und den Personensorgeberechtigten

### Mutter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

### Vater

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

**wird folgender Betreuungsvertrag geschlossen:**

Das Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ ☐ männlich ☐ weiblich

wird mit Wirkung vom 01.08.2026 dann in Klasse: \_\_\_\_\_

in das Angebot „Betreute Grundschule, Randzeitenbetreuung“ aufgenommen.

Anschrift des Kindes falls abweichend: \_\_\_\_\_

**Die nachfolgenden Bedingungen sind Vertragsbestandteil.**

## **Bedingungen**

### **1. Aufnahme**

- 1.2 Das Kind der Personensorgeberechtigten wird in eine Betreute Grundschule (BGS) der Stadt Salzkotten aufgenommen. Das pädagogische Konzept der jeweiligen BGS ist Bestandteil des Vertrages. Das Kind ist an der Grundschule Thüle angemeldet.
- 1.3 Die Personensorgeberechtigten geben in der BGS Namen und Telefonnummer einer Person bekannt, die in dringenden Fällen bei Nichterreichen der Personensorgeberechtigten benachrichtigt werden kann.
- 1.4 Die in der BGS angegebenen Informationen bzgl. einer ärztlicher Versorgung werden so weit verfügbar genutzt und entsprechend dieser gehandelt.
- 1.5 Voraussetzung für die Aufnahme in die BGS ist die Vereinsmitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten im Trägerverein „Offene Ganztagsschule Thüle e.V.“

### **2. Teilnahme an dem Angebot BGS**

- 2.1 Die Teilnahme an dem Angebot BGS wird hiermit verbindlich vereinbart.
- 2.2 Innerhalb der festgelegten Betreuungszeiten finden altersgemäße Beschäftigungs- und Betreuungsangebote statt. Das Einverständnis der Personensorgeberechtigten hierzu gilt mit Abschluss dieses Betreuungsvertrages als erteilt.
- 2.3 Öffnungs-, Abhol- und Ferienzeiten sind im pädagogischen Konzept festgelegt und werden rechtzeitig durch Aushänge oder in anderer geeigneter Weise bekannt gegeben.

### **3. Elternbeitrag**

- 3.1 Für die Teilnahme an der BGS, einschließlich Abwesenheitszeiten und Ferien (nur teilweise geöffnet), zahlen die Personensorgeberechtigten einen Elternbeitrag gemäß für die Stadt Salzkotten geltende Beitragssatzung. Das Entgelt ist jeweils zum 15. des Monats fällig und wird per Lastschriftverfahren eingezogen.
- 3.2 Die Ermittlung der Elternbeiträge richtet sich nach der Satzung des Kreis Paderborn über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Teilnahme von Kindern an den Offenen Ganztagsschulen und außerschulischen Betreuungsangeboten in der Primarstufe der Stadt Salzkotten vom 05.07.2021 in der Fassung der ersten Änderungssatzung vom 26.09.2023 (siehe Homepage der Stadt Salzkotten).



#### **4. Vertragsbedingungen**

- 4.1 Der Vertrag gilt jeweils für das angemeldete Schuljahr und endet automatisch ohne Kündigung. Eine unterjährige Abmeldung im laufenden Schuljahr durch die Personensorgeberechtigten kann mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 1. des Folgemonates bei Änderungen hinsichtlich der Personensorge für das Kind oder Wechsel der Schule bzw. des Wohnortes erfolgen.
- 4.2 Sollten allerdings die Landesförderung eingeschränkt oder eingestellt werden bzw. die städtischen Finanzmittel nicht oder nur eingeschränkt zur Verfügung stehen, behält sich der Betreuungsverein das Recht vor, mit Ablauf des jeweiligen Schuljahres den Betreuungsvertrag zu kündigen.
- 4.3. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt für beide Vertragsparteien unberührt. Ein wichtiger Grund ist insbesondere eine schwerwiegende Vertragsverletzung, wie z.B. die fehlende monatliche Entgeltzahlung. Die außerordentliche Kündigung muss schriftlich und unter Angabe des Kündigungsgrundes erfolgen.

**Die o.g. Bedingungen sind Bestandteil dieses Betreuungsvertrages.**

**Diese haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie vollinhaltlich an.**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Vorstand Offene Ganztagsschule Thüle e.V.**



## Anmeldedaten:

Mein Kind \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Schuljahr 2026/27 Klasse: \_\_\_\_\_

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

## Erreichbarkeit

In Notfällen sind die Personensorgeberechtigten oder folgende Personen unter diesen Nummern zuverlässig telefonisch zu erreichen (bitte leserlich schreiben!).

.....  
Mutter, Telefonnummer: Festnetz, Handy, dienstlich

.....  
Vater, Telefonnummer: Festnetz, Handy, dienstlich

.....  
Sonstige, z.B. Oma, Telefonnummer: Festnetz, Handy, dienstlich

.....  
Emailadresse für den OGS-Verteiler



## Betreuungszeiten

- ☐ soll vor Beginn der Schulaufsicht (7.45 Uhr) nicht betreut werden.
- ☐ soll vor Beginn der Schulaufsicht (7.45 Uhr) bereits betreut werden, nämlich ab \_\_\_\_ Uhr, frühestens ab 7.15 Uhr.
- ☐ wird immer von den Personensorgeberechtigten oder von folgender Person abgeholt:

---

- ☐ wird nicht abgeholt und soll allein nach Hause gehen.
- ☐ die BGS zu folgenden Zeiten besuchen:
  - Montags um: ..... ☐ bis ..... ☐ an diesem Tag nicht
  - Dienstags um: ..... ☐ bis ..... ☐ an diesem Tag nicht
  - Mittwochs um: ..... ☐ bis ..... ☐ an diesem Tag nicht
  - Donnerstags um: ..... ☐ bis ..... ☐ an diesem Tag nicht
  - Freitags um: ..... ☐ bis ..... ☐ an diesem Tag nicht

Mir ist bekannt, dass Änderungen den Betreuungskräften umgehend schriftlich mitzuteilen sind. Die hier angegebenen Betreuungszeiten dienen zur Planung. Ein Anspruch besteht für jedes Kind einschließlich bis 13.15 Uhr.



## Gesundheitszustand

Damit wir Ihr Kind im BGS-Alltag bestmöglich betreuen und in Notfällen richtig handeln können, bitten wir Sie, uns alle wichtigen Informationen zum Gesundheitszustand Ihres Kindes mitzuteilen.

Bitte geben Sie uns hier nur die relevanten Dinge an, die unsere Mitarbeiterinnen im Alltag wissen müssen:

**Vorerkrankungen oder chronische Leiden** (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie)

**Allergien und Unverträglichkeiten** (z.B. Lebensmittel, Insektenstiche, Pollen)

**Notwendige Medikamente** (falls Ihr Kind im BGS-Alltag oder bei Notfällen Medikamente benötigt)

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Offene Ganztagsschule Thüle e.V.“

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorstand

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorstand

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Offene Ganztagsschule Thüle e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtender Mitgliedsbeitrag von jährlich 12 € zu Lasten folgendes Konto einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber(in)