



Offener Ganztag

Willibrordschule
Overbergstraße 1, 47533 Kleve
T 02821 9689

Ihr Ansprechpartner:
Gabi Eul
T 02821 995813
M 0152 05923786
E g.eul@caritas-kleve.de
www.willibrordschule-kleve.de

Fachdienst Schule Koordination Offener Ganztag

Caritasverband Kleve e.V.
Hoffmannallee 70, 47533 Kleve
T 02821 7209-0

Ihr Ansprechpartner:
Katja Reintjes
T 02821 7214-22
F 02821 7209-290
M 0152 38511461
E k.reintjes@caritas-kleve.de
www.caritas-kleve.de

Betreuungsvertrag

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind

Name des Kindes: _____ geboren am: _____
für das Schuljahr **2024 / 2025** zur Betreuungsmaßnahme „Verlässliche Grundschule“ (früher: „Acht bis Eins“) an der Kath. Bekenntnisgrundschule Willibrordschule, Overbergstraße 1, 47533 Kleve an.

Aufnahmemonat: _____

Über den Umfang des Betreuungsangebotes und die Angebotszeiten (**8.00 - 13.30 Uhr**) wurde(n) ich/wir gesondert informiert.

Der Monatsbeitrag beträgt aktuell **40,00 Euro** (für das 2. Kind 30,00 Euro, jedes weitere Geschwisterkind ist kostenfrei; vorbehaltlich eines noch ausstehenden Ratsbeschlusses der Stadt Kleve) und wird jeweils zum 1. des Monats, erstmalig im Aufnahmemonat, vom unten genannten Konto eingezogen (s. Seite 2). Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, gilt der nächste Werktag als Fälligkeitstag.

Angabe des/der Erziehungsberechtigten:

1. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Anmeldung ist verbindlich für das ganze Schuljahr (01.08.2024 – 31.07.2025) und eine Beitragspflicht entsteht ab dem Aufnahmemonat.

Im laufenden Betreuungsjahr ist eine vorzeitige Abmeldung durch den/die Erziehungsberechtigten mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 1. des Folgemonats möglich bei

- 1) Änderung der Personensorge für das Kind
- 2) Wechsel der Schule
- 3) längerfristige Abwesenheit des Kindes aus gesundheitlichen Gründen (mehr als 8 Wochen)

Ein Kind kann vom Besuch des Betreuungsangebotes ausgeschlossen werden, wenn sich die Eltern in erheblichem Maße nicht an die getroffenen Absprachen und Vereinbarungen halten. Ein Ausschluss aus pädagogischen Gründen kann nur in enger Zusammenarbeit mit der Schulleitung und nach Elterngesprächen erfolgen.

Kleve, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Katja Reintjes
Koordination Offener Ganztage

SEPA-Lastschriftmandat zum Betreuungsvertrag

Caritasverband Kleve e.V., Hoffmannallee 66-70, 47533 Kleve

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000217757

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Caritasverband Kleve e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Kleve e.V. auf mein/unser 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. Ich/wir stimme(n) der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der SEPA-Basis-Lastschrift auf 1 Kalendertag zu.

Kontoinhaber: _____

Adresse, Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)