

Betreuungsbedingungen Spielgruppe Grundschule Süd-West

Die Arbeiterwohlfahrt führt am Standort Grundschule Süd-West ein Spiel-, Sport- und Bastelangebot durch. Die Spielgruppe befindet sich im Schulkinderhaus Süd-West (Krifteler Weg 11). Dort können Ihre Kinder verschiedene Angebote wahrnehmen, sich kräftig austoben und basteln.

Öffnungszeiten: montags bis freitags, 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr (in den Ferien und an den beweglichen Ferientagen geschlossen)

Ansprechpartnerin: Frau Lampidis-Pirsch
Tel.: 0151/679 654 83, E-Mail: sws@awo-eschborn.de

Kosten: monatlich 25,00 €

Sonstiges: Bitte geben Sie Ihrem Kind Hausschuhe mit.
Unsere Spielgruppe erreichen Sie während der Öffnungszeiten unter folgender Telefonnummer: 06196/490-181

Verhinderungen: Sollte Ihr Kind aus persönlichen Gründen einmal nicht teilnehmen können, so teilen Sie uns dies bitte so früh wie möglich, spätestens aber bis 10:00 Uhr des entsprechenden Tages mit – per E-Mail oder telefonisch.

Aufnahmebedingung: Die Aufnahme Ihres Kindes ist nur möglich, wenn Sie uns mit der Anmeldung einen Nachweis über den Masernschutz Ihres Kindes vorlegen. Der Nachweis kann anhand eines gültigen Impfausweises, eines ärztlichen Zeugnisses in Form einer Dokumentation (z.B. bei Verlust des Ausweises) oder ggf. einer Befreiung von der Impfung, erbracht werden. Bitte zeigen Sie uns den Nachweis im Original vor. Eine Kopie ist nicht ausreichend.

Aufsicht: Während unserer Betreuungszeiten unterliegt Ihr Kind unserer Aufsicht. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind früher nach Hause gehen darf. Liegt uns keine Information vor, dann lassen wir Ihr Kind erst um 16:00 Uhr nach Hause gehen. Sollte Ihr Kind nicht allein nach Hause gehen dürfen, dann informieren Sie uns bitte entsprechend darüber.

Schweigepflicht: Wir arbeiten sehr eng mit der Grundschule Süd-West und den Lehrkräften zusammen. Um Ihr Kind nach besten Möglichkeiten in seiner Entwicklung zu fördern, möchten wir Sie um Erlaubnis bitten, uns mit der Klassenlehrkraft Ihres Kindes über das Sozialverhalten auszutauschen. Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann von Ihnen jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen werden. Die Erlaubnis können Sie uns im Anmeldeformular erteilen. Falls Sie Fragen dazu haben, können Sie sich gerne jederzeit an Frau Lampidis-Pirsch wenden.

Ein Versicherungsschutz durch die gesetzliche Unfallversicherung besteht nicht. Unfälle während der Betreuung gelten als Privatunfälle, für die Ihre private Krankenversicherung eintritt. Wir empfehlen den Abschluss einer privaten Unfallversicherung für Ihr Kind.

Für die Betreuung wird pro Kind und Monat eine Kostenpauschale von 25,-€ erhoben. In begründeten Fällen kann ein Nachlass gewährt werden. Die Beiträge werden zum 15. eines jeden Monats von Ihrem angegebenen Konto per SEPA-Lastschrift eingezogen. Bitte stellen Sie sicher, dass das von Ihnen angegebene Konto zu diesem Zeitpunkt eine ausreichende Deckung aufweist. Sollte es zu Rücklastschriften kommen und damit Bankgebühren entstehen, werden Ihnen solche Gebühren mit unserer Abrechnung im jeweiligen Folgemonat in Rechnung gestellt.

Wenn Sie Ihr Kind von dem Angebot abmelden möchten, dann wenden Sie sich bitte an Frau Lampidis-Pirsch. Grundsätzlich sind Abmeldungen nur zum Monatsende möglich und müssen schriftlich zum 15. des entsprechenden Monats vorliegen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Angaben erfolgt freiwillig und kann jederzeit durch Sie ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist schriftlich an die Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Eschborn e.V., Oberortstr. 31, 65760 Eschborn oder per E-Mail an info@awo-eschborn.de zu richten.

Anmeldung Spielgruppe – Grundschule Süd-West

Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Klasse: _____ Klassenlehrkraft: _____

Hat Ihr Kind Beeinträchtigungen oder Auffälligkeiten, auf die im Rahmen unserer Spielgruppe Rücksicht genommen werden muss (z.B. ADS, LRS, Allergien, Entwicklungsverzögerungen, Wahrnehmungsstörungen etc.)?

Ja, und zwar: _____ Nein

Personalien des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon (privat): _____ Tel. (geschäftl.): _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich mein Kind für das Spiel-, Sport- und Bastelangebot der Arbeiterwohlfahrt Standort Grundschule Süd-West an. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Kenntnisnahme der Betreuungsbedingungen inkl. der Zahlungsmodalitäten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, dass die vorgenannten personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Der Widerruf ist schriftlich an die Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Eschborn e.V., Oberortstr. 31, 65760 Eschborn oder per E-Mail an info@awo-eschborn.de zu richten.

Hiermit entbinde(n) ich/wir... Hiermit entbinde(n) ich/wir nicht...

...die Mitarbeiter*innen der Arbeiterwohlfahrt OV Eschborn e.V., die mein Kind betreuen, von der Schweigepflicht gegenüber den Lehrkräften der Grundschule Süd-West, die mein Kind unterrichten, hinsichtlich des Sozialverhalten meines Kindes. Diese Erklärung gilt bis zur Abmeldung meines Kindes. Mir ist bekannt, dass die Entbindung von der Schweigepflicht freiwillig ist und ich diese jederzeit gegenüber der AWO Eschborn ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

Tatsächlich aufgenommen am: _____

Nur von der AWO auszufüllen

Masernschutz: liegt vor befreit Datum, Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

ARBEITERWOHLFAHRT
Ortsverein Eschborn e.V.
Oberortstr. 31
65760 Eschborn



Ortsverein
Eschborn e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000369824

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz besteht aus zehn Zeichen und setzt sich jeweils aus den ersten zwei Buchstaben vom Vornamen und Nachnamen des Kindes und dem Geburtsdatum zusammen. Zum Beispiel bei Max Mustermann geboren am 01.01.2008 lautet die Mandatsreferenz MaMu010108. Die Nummern erscheinen auf Ihrem Kontoauszug.

Ich ermächtige die Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Eschborn e.V. Zahlungen bei Fälligkeit laut Betreuungsbedingungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Arbeiterwohlfahrt, Ortsverein Eschborn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort und Datum

Unterschrift
