



Aufnahmeantrag

Nachname des Kindes	Vorname	Geb.-datum	Geburtsort
Anschrift			Geschlecht ☐ m ☐ w
Betreuungstage ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag		ab	Pflegegrad

Namen der Eltern (ggf. gesetzlicher Vertreter mit abweichender Anschrift)		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
E-Mail	weitere Kontaktmöglichkeiten	

Abtretung an die Pflegekasse ☐ ja ☐ nein	Bildungsgutschein ☐ ja ☐ nein
---	--

Anmerkungen

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n

Stempel/ Unterschrift Schulleiter/in



Betreuungsvertrag

Zwischen dem Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“, Rathausplatz 1, 24937 Flensburg

für die Teilnahme am Offenen Ganzttag in der Friholtschule, Elbestraße 8, 24943 Flensburg in den Zweigstellen der

- ☐ Grundschule Adelby
☐ Grundschule Ramsharde
☐ Grund- und Gemeinschaftsschule Tarp

und _____.

Das Kind _____ wird zum _____ aufgenommen.

- Das Schuljahr beginnt am 01.08. und endet am 31.07. des folgenden Jahres.
- Betreuungstage werden verbindlich gebucht. Das Zu- oder Abbuchen von Betreuungstagen während des Schuljahres wird von Schule und Träger entschieden und gewährt.
- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, alle Änderungen der persönlichen Verhältnisse (z.B. Wohnortwechsel, Kontaktdaten, Sorgerecht) dem Träger sofort mitzuteilen.
- Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate, die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Erfolgt keine Kündigung, verlängert sich der Vertrag jeweils um ein weiteres Schuljahr.
- Es werden neben dem Gruppengeld (Friholtschule: 3,50 € monatlich) folgende Monatsbeiträge für die gewählten Betreuungstage sowie die folgenden Verpflegungspauschalen verbindlich gebucht:

	Betreuungstage	Monatsbeitrag
☐	1 Tag pro Woche	31,25 €
☐	2 Tage pro Woche	62,50 €
☐	3 Tage pro Woche	89,50 €
☐	4 Tage pro Woche	111,00 €
☐	5 Tage pro Woche	130,05 €

	Mittagsverpflegung	Betrag
☐	6 – 11 Jahre	3,30 € pro Tag
☐	12 – 18 Jahre	3,90 € pro Tag
☐	keine Mittagsverpflegung (nur aus gesundheitlichen Gründen möglich)	

- In besonderen Fällen kann der Vertrag aus triftigen Gründen (z.B. Umzug) zum jeweiligen Monatsende nach Rücksprache mit dem Träger gekündigt werden.
- Eine fristlose Kündigung des Betreuungsvertrages von Seiten des Schulverbandes ist insbesondere dann zulässig, wenn die Erziehungsberechtigten sich mit der Zahlung des Betreuungsentgelts und den Nebenkosten (z.B. Essensgeld) für mindestens 2 Monate in Verzug befinden.
- Personenbezogene Daten werden nach § 1 SchulG verarbeitet.
- Vom Tage der Aufnahme an besteht zunächst eine dreimonatige Eingewöhnungszeit. Während dieser Zeit kann der Vertrag bis zum 15. eines Monats zum jeweiligen Monatsende beiderseits schriftlich gekündigt werden.

Der Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“ beauftragt Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH für erforderlichen Tätigkeiten rund um die Abrechnung von Betreuungsleistungen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n

Stempel/ Unterschrift Schulleiter/in



Name des Kindes
,

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000219991

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH (beauftragt vom Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“), bis auf Widerruf die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Der Einzug erfolgt jeweils um den **15. des Folgemonats**.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Name und Vorname des Kontoinhabers	
Anschrift	
Name des Kreditinstituts	BIC
IBAN	

Anmerkungen

Datum

Unterschrift



Name des Kindes

Abtretungserklärung

Wir erklären uns/ich erkläre mich damit einverstanden, dass Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH (beauftragt vom Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“), die Betreuungsleistungen des oben genannten Kindes direkt mit der Pflegekasse abrechnet.

Name des Pflegekasse	Anschrift	Krankenversicherungsnummer

Anspruch auf Leistung
☐ Zusätzliche Betreuungsleistung nach § 45b SGB XI (Niedrigschwelliges Betreuungsangebot)
☐ Verhinderungspflege § 39 SGB XI

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n



Aufnahmeantrag

Nachname des Kindes	Vorname	Geb.-datum	Geburtsort
Anschrift		Geschlecht	
		☐ m ☐ w	
Betreuungstage	ab	Pflegegrad	
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag			

Namen der Eltern (ggf. gesetzlicher Vertreter mit abweichender Anschrift)		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
E-Mail	weitere Kontaktmöglichkeiten	

Abtretung an die Pflegekasse	Bildungsgutschein
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Anmerkungen

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n

Stempel/ Unterschrift Schulleiter/in



Betreuungsvertrag

Zwischen dem **Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“**, Rathausplatz 1, 24937 Flensburg

für die Teilnahme am Offenen Ganztag in der Friholtschule, Elbestraße 8, 24943 Flensburg in den Zweigstellen der

- ☐ Grundschule Adelby
- ☐ Grundschule Ramsharde
- ☐ Grund- und Gemeinschaftsschule Tarp

und _____.

Das Kind _____ wird zum _____ aufgenommen.

1. Das Schuljahr beginnt am 01.08. und endet am 31.07. des folgenden Jahres.
2. Betreuungstage werden verbindlich gebucht. Das Zu- oder Abbuchen von Betreuungstagen während des Schuljahres wird von Schule und Träger entschieden und gewährt.
3. Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, alle Änderungen der persönlichen Verhältnisse (z.B. Wohnortwechsel, Kontaktdaten, Sorgerecht) dem Träger sofort mitzuteilen.
4. Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate, die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Erfolgt keine Kündigung, verlängert sich der Vertrag jeweils um ein weiteres Schuljahr.
5. Es werden neben dem Gruppengeld (Friholtschule: 3,50 € monatlich) folgende Monatsbeiträge für die gewählten Betreuungstage sowie die folgenden Verpflegungspauschalen verbindlich gebucht:

	Betreuungstage	Monatsbeitrag
☐	1 Tag pro Woche	31,25 €
☐	2 Tage pro Woche	62,50 €
☐	3 Tage pro Woche	89,50 €
☐	4 Tage pro Woche	111,00 €
☐	5 Tage pro Woche	130,05 €

	Mittagsverpflegung	Betrag
☐	6 – 11 Jahre	3,30 € pro Tag
☐	12 – 18 Jahre	3,90 € pro Tag
☐	keine Mittagsverpflegung (nur aus gesundheitlichen Gründen möglich)	

6. In besonderen Fällen kann der Vertrag aus triftigen Gründen (z.B. Umzug) zum jeweiligen Monatsende nach Rücksprache mit dem Träger gekündigt werden.
7. Eine fristlose Kündigung des Betreuungsvertrages von Seiten des Schulverbandes ist insbesondere dann zulässig, wenn die Erziehungsberechtigten sich mit der Zahlung des Betreuungsentgelts und den Nebenkosten (z.B. Essensgeld) für mindestens 2 Monate in Verzug befinden.
8. Personenbezogene Daten werden nach § 1 SchulG verarbeitet.
9. Vom Tage der Aufnahme an besteht zunächst eine dreimonatige Eingewöhnungszeit. Während dieser Zeit kann der Vertrag bis zum 15. eines Monats zum jeweiligen Monatsende beiderseits schriftlich gekündigt werden.

Der Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“ beauftragt Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH für erforderlichen Tätigkeiten rund um die Abrechnung von Betreuungsleistungen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n

Stempel/ Unterschrift Schulleiter/in



Name des Kindes
,

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000219991

Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH (beauftragt vom Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“), bis auf Widerruf die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Der Einzug erfolgt jeweils um den **15. des Folgemonats**.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Name und Vorname des Kontoinhabers	
Anschrift	
Name des Kreditinstituts	BIC
IBAN	

Anmerkungen

Datum

Unterschrift



Name des Kindes
,

Abtretungserklärung

Wir erklären uns/ich erkläre mich damit einverstanden, dass Adelby 1 Kinder- und Jugenddienste gGmbH (beauftragt vom Schulverband „Förderzentrum Schwerpunkt geistige Entwicklung – Friholtschule“), die Betreuungsleistungen des oben genannten Kindes direkt mit der Pflegekasse abrechnet.

Name des Pflegekasse	Anschrift	Krankenversicherungsnummer

Anspruch auf Leistung
☐ Zusätzliche Betreuungsleistung nach § 45b SGB XI (Niedrigschwelliges Betreuungsangebot)
☐ Verhinderungspflege § 39 SGB XI

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/n