

**HINWEIS: Für eine ordnungsgemäße Bearbeitung bitte folgendes beachten:**

- Lesen Sie bitte alle Seiten sorgfältig durch
- Bitte alle grau hinterlegten Kästchen ausfüllen
  - Bitte auf Seite 2 unterschreiben
- Bitte Anlage 1 „Nachweis der Berufstätigkeit“ ausfüllen  
Ohne dies kann keine Bearbeitung erfolgen!

**Aufnahmeverfahren zur Teilnahme an den Angeboten  
in der Randstundenbetreuung Schuljahr 2023 /2024  
(01.08.2023 – 31.07.2024)**

KGS Goetheschule, 50389 Wesseling

*BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN*

**Personenbezogene Daten**

--

Familienname des Kindes

--

Geburtsdatum

--

Vorname des Kindes

Klasse im Schuljahr 23/24: \_\_\_\_\_

oder

Schulneuling

--	--

Straße

Hausnummer

--

PLZ

--

Ort

--

Familienname Erziehungsberechtigter 1

Mutter  Vater

--

Vorname Erziehungsberechtigter 1

--

Familienname Erziehungsberechtigter 2

Mutter  Vater

--

Vorname Erziehungsberechtigter 2

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (dienstlich / mobil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

**Sorgerecht**

gemeinsames Sorgerecht

**oder**

alleiniges Sorgerecht:

Erziehungsberechtigter 1: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter 2: \_\_\_\_\_

(Mutter o. Vater)

sonstiges (Pflegeeltern,  
Kontaktverbote, o.ä.)

**Masern**

*Gemäß den Vorgaben der §§ 20 Abs. 8, 33 IfSG darf eine Teilnahme nur mit ausreichendem Masernschutz erfolgen! Die eingereichten Unterlagen werden nach Bearbeitung des Antrags datenschutzrechtlich konform vernichtet. Eine Speicherung der eingereichten Unterlagen findet nicht statt. Es erfolgt lediglich eine Informationsverarbeitung über das Ergebnis der Nachweiserbringung (Nachweis erbracht oder Nachweis nicht erbracht bzw. ausstehend).*

Masernschutz durch Impfausweis (2x geimpft)

➔ bitte dem Antrag beifügen

Masernschutz durch ärztliches Attest (z.B. nach Bluttest)

➔ bitte dem Antrag beifügen

Medizinische Kontraindikation durch ärztliches Attest

➔ bitte dem Antrag beifügen

**Einverständniserklärungen**

Schule / OGS intern (z.B. Ausstellungen)

Homepage / Facebook von Schule / OGS

**Fotografierlaubnis**

Ja  Nein

Ja  Nein

**Geburtstagskalender:**(Angabe von Vorname und Geburtsdatum)

Ja  Nein

**Rundfunk- und Fernsehaufnahmen**

Ja  Nein

Bei Verdacht auf **Kopflausbefall** Kontrolle des Kindes

Ja  Nein

➔ **Bitte auf der Rückseite unterschreiben** ➔

### **Inklusionsbegleitung\*:**

Für mein / unser Kind wurde eine Inklusionsbegleitung gemäß §35a SGB VIII bzw. §§ 75 Abs. 2 Nr.1, 112 I Nr.1 SGB IX)

beantragt und  bewilligt

keine Inklusionsbegleitung

→ Bitte gültigen Bescheid beifügen!

\*Inklusionsbegleitung ist eine Hilfe für die Bewältigung des Schul- und OGS-Tages auf Grund einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung, die beim Sozialamt oder Jugendamt von den Eltern beantragt ist bzw. wird. Weitere Informationen finden Sie auf unserem separaten Infoblatt!

### **Medikamentengabe:**

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen?

Ja

Nein

→ Bitte ein entsprechendes ärztliches Attest nebst Medikamentenplan und Dosierungsplan beifügen

**Hinweis: Durch das Betreuungspersonal werden grundsätzlich keine Medikamente verabreicht. Bei einem Bedarf nach einer regelmäßigen oder notfallmäßigen Medikamentengabe wird zeitnah ein entsprechender Beratungstermin vereinbart, um die konkrete Vorgehensweise im Einzelfall zu besprechen.**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE09ZZZ00000359483; Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich Rapunzel Kinderhaus e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den Elternbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift jeweils monatlich im Voraus (in Höhe von 74,20 €) am letzten Banktag des Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rapunzel Kinderhaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Name

Vorname

PLZ

Wohnort

Straße und Hausnummer

Kreditinstitut

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

BIC

Unterschrift des Kontoinhabers

Nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens erhalten Sie voraussichtlich im April / Mai 2023 entweder eine Aufnahmebestätigung oder einen Ablehnungsbescheid. Nach Vertragsschluss erhalten Sie sodann ein Vertragsexemplar für Ihre Unterlagen.

**Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die Bestimmungen des gesamten Betreuungsvertrages gelesen habe/n und dem gesamten Inhalt zustimme/n:**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter (1)

Unterschrift Erziehungsberechtigter (2)

Rapunzel Kinderhaus e.V.,  
Vorstandsvorsitzender Manfred Schmidt

*Wenn Sie mehr über außerunterrichtliche Angebote in Trägerschaft von Rapunzel Kinderhaus e.V. erfahren möchten, können Sie sich informieren unter:*

[www.rapunzel-kinderhaus.de](http://www.rapunzel-kinderhaus.de)

oder unserer

[Facebook-Seite:](#)



QR-Code

Rapunzel Kinderhaus e.V.



QR-Code

Rapunzel Kinderhaus e.V. - Facebook

# Vertragsbedingungen

## § 1 Aufnahmekriterien und –verfahren / Inklusionsbegleitung (Integrationshilfe)

1. Der Betreuungsvertrag wird von der nach der jeweils gültigen Erlasslage erforderlichen Gruppengröße (Schuljahr 2023/2024: mindestens 10 Kinder) sowie der Bereitstellung der beantragten öffentlichen Zuschüsse abhängig gemacht.
2. Vertragsbestandteil werden die im Einvernehmen mit der Schule vereinbarten Aufnahmekriterien. Bei einer erforderlichen Inklusionsbegleitung für das Kind ist die schriftliche Zusicherung über die Bereitstellung durch die Eltern oder die zuständige Leistungsbehörde notwendig für die Aufnahme in die VHT. Der aktuelle gültige Bescheid ist frühzeitig in der Rapunzel Geschäftsstelle einzureichen. Bei Nichtvorliegen oder Wegfall einer notwendigen Integrationshilfe ist Rapunzel Kinderhaus e.V. berechtigt, den Vertrag außerordentlich mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Monats zu kündigen (gemäß § 4 der Vertragsbedingungen). Gleiches gilt für einen etwaigen Bedarf nach Medikamentierung, da durch das Betreuungspersonal grundsätzlich keine Medikamente verabreicht werden. **Gemäß den §§ 20 Abs.8, 33 IfSG darf eine Teilnahme nur mit ausreichendem Masernschutz erfolgen. Sofern kein entsprechender Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz vorgelegt wurde, darf das Kind nicht an den Angeboten der VHT teilnehmen.**

## § 2 Elternbeitrag

1. **Rapunzel Kinderhaus e.V.** muss seine **Finanzierung in Schuljahreszeiträumen** planen. Um die Verwaltungskosten gering zu halten und gleichzeitig die Liquidität zu sichern sowie eine gleichmäßige sozialverträgliche Belastung der Antragsteller zu ermöglichen, wird der **Jahreselternbeitrag** in Höhe von **816 €** gleichmäßig auf **11 Kalendermonate** eines Schuljahres (**1. August 2023 bis 30. Juni 2024, unabhängig von der Lage der Ferien**) **umgelegt**, d.h. die Beiträge sind erstmalig für August 2023 bis letztmalig für Juni 2024 des Schuljahres **durchgängig zu zahlen. Leistungszeitraum für den Jahreselternbeitrag ist der erste Schultag nach den Sommerferien 2023 bis zum letzten Schultag vor den Sommerferien 2024.**
2. Der Elternbeitrag in Höhe von **74,20 €** ist **monatlich im Voraus** am letzten Banktag des Monats zu entrichten. Um die Verwaltungskosten und damit auch den Elternbeitrag gering zu halten, werden die Elternbeiträge ausschließlich per **SEPA-Lastschriftmandat** erhoben. Die im Falle einer Nichteinlösung anfallenden Kosten in Höhe von **10 € je erfolgtem Einlösungsversuch** sind vom Antragsteller zu tragen. Der Nachweis eines höheren oder geringeren Schadens bleibt vorbehalten

## § 3 Laufzeit des Vertrages und unterjährige Kündigung durch die Erziehungsberechtigten aus wichtigem Grund

Der Betreuungsvertrag wird für die Dauer eines Schuljahres geschlossen und verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, sofern der Vertrag nicht bis zum 31.05. des jeweiligen Schuljahres in Textform (Eingang 31.5., Poststempel nicht ausreichend) von den Erziehungsberechtigten gegenüber Rapunzel Kinderhaus e.V. gekündigt wird. Der Vertrag kann nicht vorzeitig, unterjährig gekündigt werden. Das Recht zur **außerordentlichen Kündigung** aus wichtigem Grund bleibt davon unberührt.

## § 4 Kündigung durch Rapunzel Kinderhaus e.V.

**Rapunzel Kinderhaus e.V.** kann den Betreuungsvertrag außerordentlich **mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Monats insbesondere kündigen:**

- wenn die Erziehungsberechtigten nach vorheriger Mahnung und fruchtlosem Fristablauf mit der Zahlung des monatlichen Elternbeitrags mehr als vier Wochen im Rückstand sind
  - wenn eine Teilnahme des Kindes aus pädagogischen Gründen (ins. Fremd- oder Selbstgefährdung) oder infolge unzureichender Mitarbeit des/der Erziehungsberechtigten bzw. einer unzumutbar gewordenen Zusammenarbeit als nicht tragbar angesehen wird und Hilfemaßnahmen (insbesondere Gespräche, pädagogische Unterstützungsmaßnahmen) nicht erfolgreich waren
  - wenn gemäß § 1 der Vertragsbedingungen eine für die Teilnahme erforderliche Inklusionsbegleitung (Integrationshilfe) nicht bewilligt und eingereicht wurde, oder eine solche nachträglich weggefallen ist.
2. **Sollte nach Aufforderung ein Nachweis nach § 1 über einen ausreichenden Masernschutz nicht erfolgen, kann der Vertrag seitens Rapunzel Kinderhaus e.V. mit sofortiger Wirkung gekündigt werden.**

## § 5 Vorübergehender Ausschluss aus der VHT aus pädagogischen Gründen sowie fehlenden Masernschutzes

Rapunzel Kinderhaus e.V. kann ein Kind aus pädagogischen Gründen (insb. Fremd- oder Selbstgefährdung) von der Teilnahme an den Angeboten der Randstundenbetreuung vorübergehend für die Dauer von bis zu 2 Wochen in Abstimmung mit der Schulleitung ausschließen. Ein Ausschluss kann ebenfalls ausgesprochen werden bei nachträglicher Kenntnis über einen nicht vorhandenen oder nicht vollständigen Masernschutz. Der Ausschluss dauert solange an, bis ein ausreichender Masernschutz nachgewiesen wurde.

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass im Rahmen des Aufnahmeverfahrens ein **Nachweis der Berufstätigkeit** erbracht werden muss. Bitte füllen Sie den beiliegenden Vordruck zum Nachweis der Berufstätigkeit aus.



## **Anlage 1 Aufnahmeverfahren zur Teilnahme an den Angeboten in der Randstundenbetreuung der KGS Goetheschule Schuljahr 2023 /2024**

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

Frau / Herr \_\_\_\_\_

(bei gemeinsamen Sorgerecht füllen Sie bitte für jeden Erziehungsberechtigten gesondert das Formular aus)

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Arbeitssuchend  
 Hausfrau/Hausmann/Elternzeit  
 Ausbildung (Hinweis: Sprachkurse fallen grundsätzlich nicht unter das Kriterium, können jedoch gegebenenfalls als Härtefall anerkannt werden)  
 \_\_\_\_\_ (Sonstiges)  
 berufstätig (bitte untenstehenden Nachweis ausfüllen)

### Nachweis Berufstätigkeit

- Unternehmen  Institution  Selbstständige Tätigkeit (Bitte Gewerbeanmeldung o.ä. vorlegen)

Bei: \_\_\_\_\_

Sie / Er arbeitet an folgenden Wochentagen:  Mo-Fr  Schichtarbeit

Wochenarbeitszeit gesamt: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Arbeitszeit					
von					
bis					

Bei wöchentlich wechselnden Arbeitszeiten führen Sie diese bitte genau auf!

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein unbefristetes Arbeitsverhältnis.  
 Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis bis zum \_\_\_\_\_.  
 Der Ausbildungsvertrag ist befristet bis zum \_\_\_\_\_.

**(Änderungen sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen)**

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel/Unterschrift



## **Anlage 1 Aufnahmeverfahren zur Teilnahme an den Angeboten in der Randstundenbetreuung der KGS Goetheschule Schuljahr 2023 /2024**

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

Frau / Herr \_\_\_\_\_

(bei gemeinsamen Sorgerecht füllen Sie bitte für jeden Erziehungsberechtigten gesondert das Formular aus)

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Arbeitssuchend
- Hausfrau/Hausmann/Elternzeit
- Ausbildung (Hinweis: Sprachkurse fallen grundsätzlich nicht unter das Kriterium, können jedoch gegebenenfalls als Härtefall anerkannt werden)
- \_\_\_\_\_ (Sonstiges)
- berufstätig (bitte untenstehenden Nachweis ausfüllen)

### **Nachweis Berufstätigkeit**

- Unternehmen  Institution  Selbstständige Tätigkeit (Bitte Gewerbeanmeldung o.ä. vorlegen)

Bei: \_\_\_\_\_

Sie / Er arbeitet an folgenden Wochentagen:  Mo-Fr  Schichtarbeit

Wochenarbeitszeit gesamt: \_\_\_\_\_

	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
<b>Arbeitszeit</b>					
<b>von</b>					
<b>bis</b>					

Bei wöchentlich wechselnden Arbeitszeiten führen Sie diese bitte genau auf!

### **Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein unbefristetes Arbeitsverhältnis.
- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis bis zum \_\_\_\_\_.
- Der Ausbildungsvertrag ist befristet bis zum \_\_\_\_\_.

**(Änderungen sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen)**

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel/Unterschrift