

**8 bis 1 Betreuung  
der Grundschule Parkstraße  
Leitung Adriana Baumert  
Tel. 02351-78845919**



**Parkstraße 241, 58515 Lüdenscheid**

**Mail: 8-1@foerderverein-gs-parkstrasse.de**

**Betreuungsvertrag**

zwischen dem „Förderverein der Grundschule in Brügge e.V.“ \*Abteilung 8-1\* Parkstraße 241, 58515 Lüdenscheid und der/dem Erziehungsberechtigten:

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Dienstlich: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_  
(bzw. der Kinder)

Klasse: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Beginn der Betreuung: 01.08.20\_\_\_\_

zur Betreuung in der Grundschule Parkstraße an Schultagen vor und nach dem Unterricht und an unterrichtsfreien Tagen in der Zeit von **7:00 Uhr bis 14:15 Uhr**.

Der Monatsbeitrag in Höhe von **45,50 €** (Geschwisterkind 22,75 €) wird immer zum 1. des Monats von meinem Konto abgebucht.

Mit der Beendigung der Schule, oder bei einem Schulwechsel, endet der Vertrag automatisch. Eine vorzeitige schriftliche Kündigung des laufenden Vertrages ist nur zum Schuljahresende **bis zum 31.05. des laufenden Schuljahres** möglich.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins und die darin enthaltenden Rahmenbedingungen an.

Lüdenscheid, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Lüdenscheid, \_\_\_\_\_

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