HORT DON BOSCO Mils

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

Bildungs- und Betreuungsvereinbarung

abgeschlossen zwischen dem Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung und Erziehung
als Träger der Kinderbetreuungsreinrichtung und dem/der Erziehungsberechtigten

über die Aufnahme des im Anmeldeformular genannten Kindes in

☐ den **Hort** ☐ die **bedarfsorientierte Mittagsbetreuung**

(Hort: Betreuung bis max. 17 Uhr, bedarfsorientierte Mittagsbetreuung: immer bis max. 14 Uhr, beides immer mit Mittagessen)

im **Schuljahr 2026/27**

Name des Kindes: _____

1. Das Aufnahmegespräch und die Abgabe des beiliegenden Anmeldeformulars begründen noch kein Recht auf Aufnahme und Abschluss einer Betreuungsvereinbarung. Erst mit der schriftlichen Annahme der Anmeldung durch die Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung kommt eine verbindliche Betreuungsvereinbarung für das Kind mit der/dem Erziehungsberechtigten zustande.
2. Die Kinderbetreuungseinrichtung ist berechtigt, bei Bedenken über die Vollständigkeit oder Richtigkeit der Angaben im Anmeldeformular, insbesondere was die Gesundheit des Kindes betrifft, Nachweise zu verlangen (insbesondere ärztliche oder therapeutische Atteste). Unrichtige Angaben über die Gesundheit des Kindes entbinden die Kinderbetreuungseinrichtung von jeglicher Haftung. Sämtliche bekannt gegebenen Daten werden von der Kinderbetreuungseinrichtung vertraulich behandelt.

Die dieser Vereinbarung beiliegenden Dokumente/Erklärungen* (Anmeldebogen ☐, Zustimmungserklärungen ☐, Einzugsermächtigung ☐, Einwilligung zur Datenverarbeitung ☐, Hortordnung ☐, Elternerklärung/Sonderregelung ☐) bilden einen integrierenden Vertragsbestandteil.

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig ausgefüllt habe und Änderungen sofort bekannt geben werde.

Die Bestimmungen, Rechte und Pflichten in der Hortordnung habe ich gelesen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.

Bestätigung der <u>Anmeldung</u> (s. beil. Anmeldebogen) durch den/die Erziehungsberechtigte/n	
Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:
Bestätigung der <u>Aufnahme</u> durch die Einrichtungsleitung	
Aufnahmedatum:	Unterschrift:

* von der Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung auszufüllen

Anmeldebogen

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

Vorname, Familienname des Kindes:		geboren am:	
Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐		Geburtsort:	
Wohnadresse:			
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:	Zweitsprache:	Religion:
Schule:	Klasse:	Name der Lehrkraft:	
Essen: regulär ☐ vegetarisch ☐ kein Schweinefleisch ☐		Allergien/Erkrankungen/Besonderes:	

Erziehungsberechtigte	
Vorname, Familienname der **Mutter**:	Vorname, Familienname des **Vaters**:
geboren am:	geboren am:
Wohnadresse (Hauptwohnsitz):	Wohnadresse (Hauptwohnsitz):
Telefon:	Telefon:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Staatsbürgerschaft:	Staatsbürgerschaft:
Religion:	Religion:
Muttersprache:	Muttersprache:
Alleinerziehend: Ja ☐ Nein ☐	Alleinerziehend: Ja ☐ Nein ☐
Beschäftigt bei: Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ nicht berufstätig ☐	Beschäftigt bei: Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ nicht berufstätig ☐
Hauptkontakt (für Mails/Anrufe/Informationen/etc.) Mutter ☐ Vater ☐	

In dringenden Fällen zu verständigen		
Name:	Bezug zum Kind:	Tel.:
Name:	Bezug zum Kind:	Tel.:
Personen, die das Kind von der Betreuungseinrichtung abholen dürfen		
Name:	Tel.:	
Name:	Tel.:	
Kind darf selbst nach Hause gehen: Ja ☐ nein ☐	Kind fährt mit dem Bus: Ja ☐ nein ☐	

Voraussichtlicher Umfang der Kinderbetreuung
Betreuungstage Alle ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

Zustimmungserklärungen

EINWILLIGUNG GEM. EU DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (DSGVO)
Verordnung (EU) 2016/679

Die im Anmeldebogen angegebenen **personenbezogenen Daten** (Namen, Geburtsdaten, Kontaktdaten, Religionsbekenntnis, Bankdaten etc.) werden vom *Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung und Erziehung* auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen allein zum Zwecke der Planung und Durchführung des durch die vorliegende Anmeldung begründeten Bildungs- und Betreuungsauftrags erhoben. Ich willige ein, dass diese Daten gemäß dieser Grundlage verarbeitet werden.

Ich willige ein ☐ nicht ein ☐, dass die betreuenden Personen im Rahmen ihres Bildungs- und Betreuungsauftrages fotografische Aufnahmen des betreuten Kindes anfertigen und für die Dauer der Bildungs- und Betreuungsvereinbarung zur Veröffentlichung in der Betreuungsreinrichtung, in Berichten oder auf der Homepage verwenden dürfen.

_____, am _____

_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der/Die Erziehungsberechtigte ist berechtigt, gegenüber dem *Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung u. Erziehung* um Auskunftserteilung zu den gespeicherten Daten zu ersuchen. Er/Sie kann gegenüber dem *Verein der Don Bosco Schwestern* die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Unsere/n Datenschutzbeauftrage/n erreichen Sie unter: verein.datenschutz@donboscoschwestern.net

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung und Erziehung, Kirchstraße 6, 6068 Mils,

Creditor-ID (Zahlungsempfängerkennung): AT78ZZZ00000012500

Ich ermächtige den Träger des Don Bosco Hortes Mils, den Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung und Erziehung, widerruflich, sämtliche im Zusammenhang mit der Betreuung des Kindes

---

Name des Kindes in Blockbuchstaben

verbundenen und zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch ein kontoführendes Kreditinstitut ermächtigt, diese Lastschrift einzulösen, wobei für dieses keine Verpflichtung auf Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich habe das Recht, innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages bei meinem Kreditinstitut zu veranlassen. Ich verpflichte mich, Rücklastschriftkosten zu übernehmen, die aus mangelnder Kontodeckung oder falsch angegebener Kontonummer resultieren.

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers (**in Blockbuchstaben**)

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

IBAN

A	T																				

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen

Datum Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Um eine gute Zusammenarbeit zwischen Hort und Schule gewährleisten zu können, sind Vernetzungsgespräche zwischen Hortpädagog:innen und Lehrpersonal notwendig. Hierfür benötigen wir eine Einverständniserklärung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass das pädagogische Personal des Don Bosco Hortes gegebenenfalls mit den Lehrer:innen der Volksschule Mils Vernetzungsgespräche führen dürfen.

Datum und Unterschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

_____

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

HORTINFORMATION

Damit sich alle Kinder im Don Bosco Hort wohlfühlen, ist uns ein Klima des gegenseitigen Respekts sehr wichtig. Es gibt Regeln, die wir unter anderem mit den Kindern gemeinsam erarbeitet haben und auf deren Einhaltung wir sehr bedacht sind. Diese lauten wie folgt:

- Ich höre auf die Betreuer:innen.
- Ich tue niemandem weh, mir selbst auch nicht.
- Ich mache keine Sachen kaputt, auch nicht meine eigenen.
- Ich schließe niemanden aus.

Wir sind sehr bemüht, die Kinder bei Fehlverhalten liebevoll zurechtzuweisen bzw. durch den Einsatz von altersgemäßen Konsequenzen wieder auf die „richtige Spur" zu bringen.
Falls wir jedoch merken, dass sich das Verhalten Ihres Kindes trotz vieler Bemühungen nicht verbessert, kann dies dazu führen, dass wir das bestehende Betreuungsverhältnis beenden.

Während des Hortjahres ist eine Abmeldung von der Betreuung mindestens acht Tage vor dem Monatsersten bei der Leitung schriftlich bekanntzugeben, um in diesem Monat wirksam werden zu können.

Datum und Unterschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

VEREIN FÜR BILDUNG UND ERZIEHUNG | DON BOSCO SCHWESTERN

Elternerklärung / Sonderregelung (falls nötig)

für das Betreuungsjahr: _____

Kinderbetreuungseinrichtung: _____

Name des Kindes: _____

Geb. am: _____

Hiermit beauftrage ich: _____
Namen der Erziehungsberechtigten

die Kindergarten- / Hortleitung / gruppenführende Pädagogin _____
im Notfall bzw. laut Anweisung des Arztes medizinische Maßnahmen gemäß nachfolgender Beschreibung einzuleiten bzw. vorzunehmen:

Notfall:	Maßnahme:

Diese Maßnahmen sind mit unserem Hausarzt _____ abgestimmt.
Sie gelten nur im Notfall und nur während des Besuchs der Betreuungseirichtung.
Mir ist bewusst, dass das pädagogische Personal über keine medizinische Ausbildung verfügt und entbinde sie im Falle von Komplikationen von ihrer Verantwortung.

_____
Ort Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

_____

_____

Unterschrift Kindergarten- / Hortleitung / gruppenführende Pädagogin

_____

Unterschrift Hausarzt + Stempel

_____