**Betreuungsvertrag Schuljahr 2024/ 2025**

**für die „Ganztägige Bildung und Betreuung an Schulen (GBS)“**

zwischen der

**SVE Hamburg Bildungspartner gGmbH mit dem Standort:**

**…………………………………………………………………………………………..**

**als Träger des verlässlichen Betreuungsangebotes**

und

**den/ der/ dem Sorgeberechtigten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Über die Aufnahme des Kindes:** | Name: | Vorname: |
| Geschlecht (ankreuzen):m: w: d:  | Geburtsdatum des Kindes: | Klasse: |
| **Name der Sorgeberechtigten:**Geschlecht:  | Sorgeberechtigte/r 1:m/ w/ d | Sorgeberechtigte/r 2:m/ w/ d |
| Betreuungszeitraum: | **29.08.2024 – 03.09.2025** |

**Kernzeit:** Ich melde/ wir melden mein/ unser Kind im Rahmen der GBS für die Kernbetreuungszeit an folgenden Tagen in der Schulzeit (mindestens an 3 Tagen) an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 13-15 Uhr |  |  |  |  |  |
| 13-16 Uhr |  |  |  |  |  |

**Randzeiten:** Ich melde/ wir melden mein/ unser Kind im Rahmen der GBS für die Randbetreuungszeit zu folgenden Zeiten in der Schulzeit an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 06-07 Uhr |  |  |  |  |  |
| 07-08 Uhr |  |  |  |  |  |
| 16-17 Uhr |  |  |  |  |  |
| 17-18 Uhr |  |  |  |  |  |

**Ferienwochen:**

Ich habe/ wir haben folgende Anzahl Ferienwochen bei der Behörde gebucht (bitte Zahl eintragen):

 Wochen von 08.00-16.00 Uhr Wochen von 06.00-18.00 Uhr

**Sockelwoche:**

Ich habe/ wir haben die Sockelferienwoche gebucht (bitte ankreuzen):

 von 08.00-16.00 Uhr von 06.00-18.00 Uhr nicht gebucht

Ich habe/ wir haben die Vertragsbedingungen (siehe www.sve-bildungspartner.de) gelesen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift SVE Bildungspartner gGmbH

Anlage 1 zum GBS-Betreuungsvertrag

**Ferienzeiten zum**

**Betreuungsvertrag 2024/ 2025**

Mir/ uns ist bewusst, dass die Teilnahme an der Ferienbetreuung eine rechtzeitige Anmeldung über das GBS-Büro erfordert.

Bitte beachten Sie: Gemäß der Hamburger Schulbehörde können Sie bis zum 31.03. des jeweiligen Schuljahres Ferienwochen, die noch nicht genommen wurden, wieder zurückbuchen. Hierfür wird Ihnen die Differenz durch die Behörde gutgeschrieben.

**Übersicht über die Ferienwochen, Brückentage und Anmeldetermine**

**im Schuljahr 2024/ 2025:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ferienwochen** | **Im GBS-Büro anzumelden bis** |
| Brückentag | 04.10.2024 | Schließzeit ohne Notbetreuung |
| Herbstferien 1. Woche  | 21.10. - 25.10.2024 | 12.09.2024 |
| Herbstferien 2. Woche  | 28.10. - 30.10. +01.11.24 | 12.09.2024 |
| Brückentag | 31.10.2024 | 12.09.2024 |
| Weihnachtsferien  | 20.12.2024 | 08.11.2024 |
| Weihnachtsferien | 23., 24., 27., 30., 31.12.2024 | Schließzeit ohne Notbetreuung |
| Weihnachtsferien | 02.01. - 03.01.2025 | 08.11.2024 |
| Ferientag Halbjahreszeugnis  | 31.01.2025 | Schließzeit mit Notbetreuung |
| Märzferien 1. Woche | 10.03. - 14.03.2025 | 24.01.2025 |
| Märzferien 2. Woche | 17.03. - 21.03.2025 | 24.01.2025 |
| Brückentag | 02.05.2025 | Schließzeit ohne Notbetreuung |
| Maiferien | 26., 27., 28., 30.05.2025 | 11.04.2025 |
| Sommerferien  | 24.07. und 25.07.2025 | 06.06.2025 |
| Sommerferien  | 28.07. – 01.08.2025 | 06.06.2025 |
| Sommerferien  | 04.08. – 08.08.2025 | 06.06.2025 |
| Sommerferien  | 11.08. - 15.08.2025 | Schließzeit mit Notbetreuung |
| Sommerferien | 18.08. – 22.08.2025 | Schließzeit mit Notbetreuung |
| Sommerferien  | 25.08. - 29.08.2025 | 06.06.2025 |
| Sommerferien  | 01.09. – 03.09.2025 | 06.06.2025 |

Die Sockelferienwoche umfasst sechs einzelne betreute Ferientage, die frei über alle Hamburger Schulferien verteilt werden können. Das bietet sich für einzelne Ferientage (Brückentage) an.

Grundsätzlich kann die Ferienbetreuung auch für Kinder gebucht werden, die außerhalb der Ferien nicht an der GBS teilnehmen.

Anlage 2 zum GBS-Betreuungsvertrag

**Information und Einwilligungserklärung**

**Datenaustausch/ Informationsaustausch**

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

Klasse (SJ 2024/ 2025): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Information:**

1. Der GBS-Träger darf, soweit dies zur Erfüllung seiner Aufgaben nach dem Kinder- und Jugendhilfegesetz (SGB VIII), nach dem Hamburger Kinderbetreuungsgesetz sowie dem Landesrahmenvertrag GBS oder aufgrund anderer gesetzlicher Vorschriften zulässig ist, personenbezogene Daten des Kindes und der Sorgeberechtigten verarbeiten. Dementsprechend wird der Träger die Aufnahmedaten des angemeldeten Kindes von der Schule erhalten. Im Fall der Abwesenheit eines Kindes informieren sich GBS-Träger und Schule darüber gegenseitig.
2. Ich/ wir bestätigen, dass wir Ziffer 7 der Vertragsbedingungen zur Kenntnis genommen haben. Die Datenverarbeitung ist für die Erfüllung dieses Vertrags, dessen Vertragspartei wir sind, erforderlich. Für die sich aus diesem Vertrag ergebenden Leistungen und Pflichten des GBS-Trägers nicht erforderliche Daten werden nicht ohne Einwilligung erhoben.
3. Wir sind informiert, dass sich die Mitarbeiter des GBS-Trägers mit den Mitarbeitern der Schule zu pädagogisch relevanten Themen, die unser Kind betreffen, austauschen. Dieser notwendige Austausch dient der Sicherstellung der optimalen Förderung des Kindes gemäß Landesrahmenvertrag GBS § 6 und dem geregelten Ablauf der GBS. Hierzu gehören unter anderem gesundheitliche Probleme, Unfälle, eventuelle Schadensfälle oder Schäden, aber auch Vorfälle zwischen den Kindern, die im Laufe des Ganztages relevant geworden sind.

**Einwilligung**:

1. Zum Zwecke der ganztägigen Förderung meines/ unseres Kindes willigen wir in die Übermittlung von Auskünften bzw. personenbezogenen Daten meines/ unseres Kindes zwischen Schulleitung und der Leitung des GBS-Trägers bzw. zwischen Klassenlehrkraft und Bezugserzieher zu Förderplänen und Entwicklungsdokumentationen ein und entbinde/n diese insoweit gegenseitig von einer möglicherweise bestehenden Schweigepflicht.

2. Der Teilnahme der Mitarbeiter der SVE Hamburg Bildungspartner gGmbH an den Lernent-wicklungsgesprächen der Schule stimme ich/ stimmen wir grundsätzlich zu.

Diese Einwilligung ist gültig bis zum Vertragsende.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit - auch in Teilen - für die Zukunft schriftlich per Mail oder per Post widerrufen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

Anlage 3 zum GBS-Betreuungsvertrag

**Informationsbogen**

Dieser Informationsbogen dient der Zusammenarbeit von Erziehern und Eltern. Füllen Sie ihn bitte sorgfältig und gut lesbar aus. Danke!

**1. Stammdaten des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** |  |
| Geburtsdatum: | Muttersprache: | Staatsangehörigkeit: |
| Klasse/ Gruppe: |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnummer: |  |

**2. Stammdaten der Sorgeberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der/ des Sorgeberechtigten 1**: |  | Telefon privat: |
| Adresse:(falls abweichend) | E-Mail: | Telefon mobil: |
| Telefon dienstlich: |
| **Name der/ des Sorgeberechtigten 2:** |  | Telefon privat: |
| Adresse:(falls abweichend) | E-Mail: | Telefon mobil: |
| Telefon dienstlich: |

**3. Medizinische Hinweise**

Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen, Allergien/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder krankheitsbedingte Einschränkungen?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hausarzt**: | **Krankenkasse:** | **Versicherungsnehmer:** |
| **Hinweise:** |

**4. Erlaubnisbescheinigung** (bitte ankreuzen)

|  |
| --- |
| Darf Ihr Kind **alleine** nach Hause gehen?⭘ Ja, jeden Tag zu den im Vertrag hinterlegten Zeiten.⭘ Ja, aber nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag.⭘ Nein, mein Kind darf nicht allein nach Hause gehen.  |

**5. Weitere Abholberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Name: |  |
| Telefonnummer: |  |

**6. Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| für die SVE-Homepage und SVE-Zeitung | im Rahmen der Schule/ GBS |
| ⭘ bin ich einverstanden | ⭘ bin ich einverstanden |
| ⭘ bin ich nicht einverstanden | ⭘ bin ich nicht einverstanden |

**7. Datenschutz**

|  |
| --- |
| **Einwilligung Datenweitergabe**Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass der GBS-Träger meine/ unsere Telefonnummer und E-Mailadresse hinsichtlich der Kursorganisation austauscht, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. |

|  |
| --- |
| **Einwilligung Gesundheitsdaten**Hiermit willige/n ich/ wir ein, dass der GBS-Träger die Gesundheitsdaten meines/ unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. |

Mir/ uns ist bewusst, dass die vorstehenden Einwilligungserklärungen freiwillig sind und ich/ wir sie ohne Angaben von Gründen verweigern darf/ dürfen. Ich/ wir kann/ können die Einwilligungen jederzeit durch eine einfache Erklärung (per Mail/ Post) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Die Einwilligung ist gültig bis Vertragsende.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten