Vertrag für das Schuljahr 2025 / 2026
Offene Ganztagsgrundschule (OGS)

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE68EUB00000001752
Der Caritasverband Ruhr-Mitte e.V. (nachfolgend genannt Caritas)
Tel.: 0234 / 9 64 22 41 **und**

Schulbetreuung
Caritas Ruhr Mitte

☐Frau ☐Herr ☐Divers Name, Vorname Vertragspartner*in ☐ (siehe Pkt. 2.2 der Allg.Vertragsbedingungen)	**Voraussetzung: Die Familie lebt in einem gemeinsamen Haushalt**
☐Frau ☐Herr ☐Divers Name, Vorname Vertragspartner*in☐ (siehe Pkt. 2.2 der Allg.Vertragsbedingungen)	
Wir sind Pflegeeltern des Kindes/der Kinder im Rahmen des § 33 Sozialgesetzbuch VIII (ggf. ankreuzen und Kopie des Ausweises des Jugendamtes beifügen)	
Straße / PLZ / Ort	
Telefon: Festnetz / Mobil / e-mail	

als Vertragspartner*in schließen einen Aufnahmevertrag für das nachstehende Kind / die nachstehenden Kinder ab:

1.Kind: Name	Vorname	Geburtsdatum
2. Kind: Name	Vorname	Geburtsdatum

Das Kind wird / die Kinder werden vom 01.08.2025 bis 31.07.2026 aufgenommen in die OGS der

GGS Westenfeld, Westenfelder Straße 107, 44867 Bochum

(Vorbehaltsklausel siehe Pkt. 1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

Gibt es Geschwisterkind(er)/Pflegekind(er), die eine andere Schulbetreuungsmaßnahme oder KiTa-Einrichtung im Stadtgebiet Bochum besuchen bzw. Kindestagespflege im Stadtgebiet Bochum in Anspruch nehmen?

ja : ☐ falls ja, Anzahl der Kinder _____ nein: ☐

Beitragszahlung: Der Elternbeitrag wird von der Stadt Bochum festgestellt und eingezogen. (siehe Punkt 4 der Allgemeinen Vertragsbedingungen)

Verpflegungskosten: Die monatlichen Verpflegungskosten pro Kind betragen derzeit **78,00€ =936,00€ Gesamtbetrag** für das SJ 2025/2026 (= 12 Monatsbeträge à € 78,00) und können durch Preisanpassungen der Lieferant*innen während des Schuljahrs geändert werden. (siehe Punkt 5.1 der Allgemeinen Vertragsbedingungen). Vor einer Preisänderung erfolgt eine Abstimmung und Zustimmung mit der Stadt Bochum.

Hinweis/Antrag zum Bildungs- und Teilhabepaket (Starke-Familien-Gesetz):
Eltern bzw. Personensorgeberechtigte, die Leistungen nach dem SGB II (Bürgergeld), SGB XII (Sozialhilfe), Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeld oder Kindergeldzuschlag (BKGG) beziehen, können über die AWO beim Jugendamt der Stadt Bochum einen Zuschuss zum Beitrag für das Mittagessen beantragen. Ein gültiger Bescheid muss vorgelegt werden. Im Förderfall werden die anspruchsberechtigten Eltern/bzw. Personensorgeberechtigten von den monatlichen Kosten für das Mittagessen befreit (siehe Punkt 5.2 der Allgemeinen Vertragsbedingungen).

Bitte ankreuzen: Ich/wir erhalten eine der o. g. Leistungen ja ☐ nein ☐

☐ Ich erhalte Bürgergeld
☐ Ich erhalte Wohngeld
☐ Ich erhalte Leistungen vom Sozialamt Bochum (Sozialhilfe/AsylbLG)
☐ Ich erhalte einen Kindergeldzuschlag nach dem BKGG

Die umseitig aufgeführten Grundlagen des Aufnahmevertrages/Allgemeinen Vertragsbedingungen sowie die Beitragssatzung der Stadt Bochum sind Bestandteil dieses Aufnahmevertrages. Die Beitragssatzung sowie weitere Informationen für den offenen Ganztag finden Sie online unter: www.bochum.de/Schulverwaltungsamt/Dienstleistungen-und-Infos/Elternbeitraege-fuer-die-Schulbetreuung

Ich/wir habe/n diese zur Kenntnis genommen und verstanden. Der Vertrag ist möglichst umgehend, **spätestens jedoch bis Freitag, 07.02.2025,** ausgefüllt an den Träger (siehe oben) weiterzuleiten. Da die Plätze in der OGS begrenzt sind, weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass die Einhaltung dieser Frist **zwingend** erforderlich ist. Die fristgerechte Einreichung des Vertrages zieht jedoch **nicht automatisch** die Aufnahme des Kindes nach sich. Ggf. bleibt die Vergabe der Plätze einem Auswahlverfahren vorbehalten. Beachten Sie hierzu auch die umseitig genannte Vorbehaltsklausel.

01.08.025 **X**

Datum Unterschrift/en Vertragspartner*in/Personensorgeberechtigte*r Unterschrift i.A. der Caritas

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für das Mittagessen

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Caritas, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Caritas auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kredinstituts:.....

IBAN: BIC:

DE

01.08.2025 **X** **X**

Datum Name /Vorname des/r Kontoinhabers/in Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Caritas über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt