



# Aufnahmevertrag

**Gemeinde Taufkirchen**

Name des Kindes		
Adresse		
geboren am		
Klasse		

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Unverträglichkeiten des Kindes**


**Braucht das Kind regelmäßig Medikamente?**

☐ ja

☐ nein

**wenn ja, welche?**

Erziehungsberechtigte	
Name	Telefon
a)	
b)	

Wen können wir, sollte kein Erziehungsberechtigter erreichbar sein, im **Notfall** anrufen (Nachbarn, Großeltern usw.)?

Name	Telefon
a)	
b)	
c)	

Der/Die Erziehungsberechtigte/n schließt/schließen mit der **Gemeinde Taufkirchen** für die

☐ **Mittagsbetreuung** von 11.20-14.00 Uhr

in der Schule Taufkirchen folgenden Vertrag:

1. Das oben genannte Kind wird ab ..... in die Betreuung aufgenommen.  
Monat/Jahr

2. Die Betreuung findet an allen Schultagen statt.

Das Kind

☐ darf nach dem Ende der Betreuung allein nach Hause.

☐ fährt mit dem Bus nach Hause

☐ wird abgeholt. Bitte achten Sie gegebenenfalls auf eine pünktliche Abholung Ihres Kindes.



Außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen abholberechtigt:

Name	Telefon
a)	
b)	

**Mit dem Ende der Betreuung endet auch unsere Aufsichtspflicht!**

3. Das Kind ist an folgenden Tagen anwesend:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Zu den genannten Tagen besteht Anwesenheitspflicht. Sollte das Kind an einem dieser Tage nicht kommen, so muss das Betreuungspersonal rechtzeitig benachrichtigt werden mittels Änderungsmitteilung oder telefonisch.

**Kontakt:**

- **Telefonnummern der Betreuerinnen:** Frau Steinhuber: 08638-887248
- **Schule Taufkirchen, Telefon-Nummer:** 08638/72832  
**Fax:** 08638/888698  
**Mail:** info@gs-tfk-onk.de

4. Für die Betreuung des Kindes im Zeitraum von September bis Juli wird monatlich eine Gebühr erhoben. Die Abbuchung erfolgt monatlich zum jeweiligen Fälligkeitstag.

<b>Gebühren:</b>			
Mittagsbetreuung	Monate September bis Juli	Betrag pro Monat (EUR)	Gesamt- betrag (EUR)
bei 1 Tag/Woche	11	<b>10,00</b>	110,00
bei 2 Tagen/Woche	11	<b>15,00</b>	165,00
bei 3 Tagen/Woche	11	<b>20,00</b>	220,00
bei 4 Tagen/Woche	11	<b>25,00</b>	275,00
bei 5 Tagen/Woche	11	<b>30,00</b>	330,00

<b>Bei Aufnahme während des Schuljahres:</b>			
Aufnahme-Monat	Anzahl Monate (bis Schul- jahresende)	Betrag pro Monat (EUR)	Gesamt- betrag (EUR)

Eine anteilige Rückerstattung bei Fehl- und Krankheitstagen des Kindes erfolgt nicht.

5. Der Vertrag gilt für das Schuljahr 2025/2026.
6. Die Anmeldung für die Mittagsbetreuung ist **verbindlich**.
7. Die Gemeinde kann den Vertrag vorzeitig kündigen, wenn die Eltern mit der Bezahlung der Gebühr mehr als 3 Monate im Rückstand sind.

..... , .....  
Ort Datum

Gemeinde Taufkirchen

.....  
Erziehungsberechtigte/r

.....  
Alfons Mittermaier  
1. Bürgermeister

**Bankverbindung:**

**Kreditinstitut**

Sparkasse Altötting-Mühldorf  
VR meine Volksbank Raiffeisenbank  
Raiffeisenbank Taufkirchen-Oberneuk.

**BIC**

BYLADEM1MDF  
GENODEF1VRR  
GENODEF1TAE

**IBAN**

DE23 7115 1020 0000 2414 89  
DE88 7116 0000 0007 2026 60  
DE73 7016 9568 0000 6103 56