

**Betreuungsvertrag Schuljahr 2024/ 2025
für die „Ganztägige Bildung und Betreuung an Schulen (GBS)“**

zwischen der

**SVE Hamburg Bildungspartner gGmbH mit dem Standort GBS Frohmestraße
Frohmestraße 42, 22457 Hamburg, Telefon 040 – 53 87 91 44
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:	Sorgeberechtigte/r 1:	Sorgeberechtigte/r 2:
Geschlecht:	m/ w/ d	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

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.

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 Lernentwicklungsgesprächen 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

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?	
<input type="radio"/>	Ja, jeden Tag zu den im Vertrag hinterlegten Zeiten.
<input type="radio"/>	Ja, aber nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag.
<input type="radio"/>	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
<input type="radio"/> bin ich einverstanden	<input type="radio"/> bin ich einverstanden
<input type="radio"/> bin ich nicht einverstanden	<input type="radio"/> bin ich nicht einverstanden

7. Datenschutz

<p><u>Einwilligung Datenweitergabe</u></p> <p>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.</p>
--

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

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