

Vertrag 1. Schulhalbjahr 2020/2021 über die Silentiumsbetreuung

Hiermit melde ich

Vorname, Name _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 E-Mail-Adresse: _____
 Telefonnummer: _____

meine(n) Tochter/ Sohn¹ _____ Klasse _____ für den Zeitraum vom **17.08.2020** bis **28.01.2021** für das Silentium der Viktoriaschule Aachen an und verpflichte mich, für die regelmäßige Teilnahme meines Kindes zu sorgen. Der **monatlich anfallende Betrag wird mittels Lastschriftverfahren eingezogen.**

Tag/Tage	Monatlicher Silentiumsbeitrag
1	17,50€
2	32€
3	44€
4	53€

Meine Tochter/ Sohn wird an Tag/Tagen das Silentium besuchen:

- einem Tag
 zwei Tagen
 drei Tagen
 vier Tagen

Wählen Sie bitte auch, wenn möglich die Wochentage. Falls diese noch nicht feststehen, würden wir gerne zum Anfang des Schulhalbjahres eine Rückmeldung erhalten.

Mo	Di	Mi	Do
----	----	----	----

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen

Ich bin damit einverstanden, dass

- mein/unser Kind nach schwerem Regelverstoß von der Betreuung ausgeschlossen werden kann, ohne dass Ansprüche auf Rückzahlung des Beitrages bestehen.
- eine Kündigung zum Ablauf des Silentiumsvertrages am Ende des Halbjahres nicht erforderlich ist, bei einer Abmeldung der Betreuung **vor Beendigung des Vertrages** die monatlichen Beiträge jedoch **bis zum Vertragsende zu leisten sind**.
- die Zahlungen über einen Zeitraum von **August 2020 bis einschließlich Januar 2021 (6 Zahlungsmonate)** per Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Ferner erkläre(n) ich/wir, dass²

- die/der Teilnehmer – nicht – an einer Krankheit (z.B. Allergien, Diabetes etc.) leidet, die im täglichen Umgang besonderer Rücksicht bedarf:

- die/der Teilnehmer – nicht – regelmäßig zur Zeit der Betreuung folgende Medikamente einnehmen muss:

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Kenntnisnahme des Vertragsinhaltes und die Anmeldung.

Ort und Datum,
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort und Datum,
Unterschrift der Schulleitung

² Bitte ggf. entsprechende Angaben machen