

Du-Ich-Wir e.V. – Willbecker Straße 87 - 40699 Erkrath

Teilnahme Ihres Kindes an der Offenen Ganztagschule Augustastraße und dem gemeinschaftlichen Mittagessen im Schuljahr 2025/2026

Die Teilnahme Ihres Kindes an der OGS beinhaltet ein tägliches gemeinschaftliches Mittagessen. Dazu schließen Sie einen Verpflegungsvertrag mit Du-Ich-Wir e.V., dem Träger des Offenen Ganztages der Grundschule Augustastraße und zahlen einen monatlichen Essensbeitrag.

In diesem Schreiben liegen zwei Exemplare des Verpflegungsvertrages sowie ein SEPA-Lastschriftmandat zur leichteren Abwicklung der monatlichen Zahlung des Essensbeitrages bei. **Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat aus, unterschreiben Sie einen Vertrag aus.**

Wenn Sie Leistungen beziehen und Sie berechtigt sind Gelder über **Bildung und Teilhabe (BuT)** zu beziehen, geben Sie dies bitte im Verpflegungsvertrag an und füllen den **Antrag für die Kostenübernahme** aus. Dann müssen Sie die Kosten für das gemeinschaftliche Mittagessen nicht selbst tragen.

Bitte geben Sie diesen Vertrag gemeinsam mit dem OGS-Vertrag der Stadt Solingen und dem beiliegenden Fragebogen bis zum im Sekretariat der Grundschule Augustastraße ab.

Bitte füllen Sie außerdem den beiliegenden Fragebogen aus und senden ihn mit den anderen Unterlagen an uns zurück.

Sollten Sie Fragen zum Vertrag haben, melden Sie sich gerne bei uns!

Per Mail an ogs-solingen@du-ich-wir.org oder telefonisch / per Whatsapp unter 01575 3138925

Das gesamte Team von Du-Ich-Wir freut sich auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen im kommenden Schuljahr.

VERPFLEGUNGSVERTRAG

Mit den anderen Unterlagen in der Schule abgeben

Bis zum 09.05.2025

Zwischen

Du-Ich-Wir e.V.

als Träger des Offenen Ganztags der Grundschule Augustastraße
(Schützenstraße 206, 42659 Solingen)

- Im Folgenden „Träger“ genannt

Und

den Eltern/Erziehungsberechtigten

Nachname 1: _____ Vorname 1: _____

Straße 1: _____ PLZ/Ort 1: _____

Telefon 1: _____ E-Mail 1: _____

Nachname 2: _____ Vorname 2: _____

Straße 2: _____ PLZ/Ort 2: _____

Telefon 2: _____ E-Mail 2: _____

Im Folgenden „Erziehungsberechtigte“ genannt

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

zukünftige Klasse: _____

§ 1 Vertragsrahmen

Die Grundschule Augustastraße in Solingen bietet in Zusammenarbeit mit dem Träger Du-Ich-Wir e.V. eine Betreuung im Nachmittag in Form einer OGS an. Dies beinhaltet für alle angemeldeten Kinder täglich eine verpflichtende Teilnahme am gemeinschaftlichen warmen Mittagessen.

§2 Vertragslaufzeit

Der Vertrag beginnt am 01.08.2025 und endet am 31.07.2026. Die Vertragslaufzeit ist in Abhängigkeit zum Betreuungsvertrag zwischen den Erziehungsberechtigten und der Stadt Solingen und kann bei wichtigen Gründen, z.B. bei fehlender Zahlung vorzeitig beendet werden. Die Kündigung hat zur Rechtswirksamkeit schriftlich an den Träger Du-Ich-Wir e.V., Willbecker Straße 87, 40699 Erkrath, zu erfolgen.

§3 Verpflegungspauschale

Für das Mittagessen wird eine **monatliche Pauschale von 75,00€** vom Träger Du-Ich-Wir erhoben. Für die Überweisung der Verpflegungspauschale erteilt der/die Erziehungsberechtigte dem Träger ein SEPA-Lastschriftmandat. Dafür reicht der/die Erziehungsberechtigte das im Anhang beiliegende, ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat beim Träger ein. Der Träger zieht am 1. eines jeden Monats die zu entrichtenden Zahlungen für den darauffolgenden Monat vom angegebenen Konto mittels Lastschrift ein.

Die Verpflegungspauschale ist auch dann weiter zu zahlen, wenn das Kind vorübergehend an der Verpflegung nicht teilnimmt (z.B. wegen Krankheit oder Urlaub). Da die Verpflegungspauschale für 12 Monate kalkuliert ist und die durchschnittliche Zahl der Öffnungstage berücksichtigt, ist sie auch während der Schließungszeiten der Offenen Ganztagschule weiter zu zahlen. Bei langfristigen Fehlen eines Kindes oder in besonderen Situationen kann mit der Leitung der OGS eine Einzelfallregelung getroffen werden.

Überschüsse aus der Verpflegungspauschale kommen der Offenen Ganztagschule Augustastraße und somit Ihren Kindern zugute.

Bitte ankreuzen, wenn einer der folgenden Umstände auf Sie zutrifft:

Die Verpflegungspauschale wird von der Stadt Solingen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) übernommen. Dafür müssen die Erziehungsberechtigten einen BuT-Antrag ausfüllen, wenn die Erziehungsberechtigten folgende Leistungen beziehen. Der Antrag liegt dem OGS-Vertrag der Stadt Solingen bei.

- Arbeitslosengeld II
- Sozialgeld oder Sozialhilfe
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- Asylbewerberleistungen

Hinweis: Füllen die Erziehungsberechtigten den BuT-Antrag nicht aus, müssen sie ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

§4 Datenschutz

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz personenbezogener Daten und deren Verarbeitung.

Im Rahmen des Vertrages dürfen die personenbezogenen Daten des Kindes, der Erziehungsberechtigten sowie weiterer Kontaktpersonen durch die Stadt Solingen als Schulträger, die Schule und den betreuenden Kooperationspartner verarbeitet werden, die zur ordnungsgemäßen Erfüllung dieses Betreuungsvertrages einschließlich aller Sorgfaltspflichten erforderlich sind (Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe b Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO).

§5 Schlussbestimmungen

5.1 Mündliche Nebenabreden zwischen den Vertragsparteien bestehen nicht.

5.2 Ergänzungen und Änderungen des Vertrages bedürfen zu ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform.

5.3 Es gilt deutsches Recht.

5.4 Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus und im Zusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis ist Erkrath.

5.5 Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen hiervon nicht berührt. Die Parteien verpflichten sich, anstelle der unwirksamen Bestimmung eine Regelung zu treffen, die der unwirksamen Bestimmung in Interessenlage und Bedeutung am nächsten kommt. Entsprechendes gilt im Falle einer Lücke oder falls einzelne Regelungen undurchführbar sein oder werden sollten.

Solingen, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten 1: _____

und/oder Unterschrift der Erziehungsberechtigten 2: _____

Erkrath, den 01.04.2025

Unterschrift des Trägers: _____

SEPA Lastschriftmandat

(Basis-Lastschrift für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00002261711**

Mandatsreferenz (vom Empfänger auszufüllen):

Ich/Wir ermächtige/n widerruflich den Du-Ich-Wir e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Du-Ich-Wir e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Institut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn/Zahlungspflichtige(r) (Vorname, Name)	
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort	
Name Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

....., den
(Ort) (Datum) Unterschrift