



Verein guter Nachbar - Insel Haus der Jugend

Franz Hinterholzer Kai 8 • 5020 Salzburg
Tel: 0662 - 620 135 • Fax: 0662 - 623 570 • Mobil: 0650 - 620 1350
direktion@inselsalzburg.at • www.inselsalzburg.at • www.stadtferien.at

Betreuungsvereinbarung für das Schuljahr 2021 / 2022

1. Auswahl des Beitragsmodelles für Ihr Kind

Mein Kind besucht eine

a) Kooperationsschule:

- PVS Praxisvolksschule, NMS der PH Sbg. NMS Nonntal, BG Nonntal, WIKU
Monatsbeitrag: EUR 205.- (5 Tage) (Geschwisterermäßigung: ab dem 2. Kind 200.- €)

b) Keine Kooperationsschule:

- Insel Salzburg für 5 Tage 4 Tage in der Woche: Mo Di Mi Do Fr
Monatsbeitrag: EUR 209.- (Geschwisterermäßigung: ab dem 2. Kind 204.-€)
- Insel Salzburg für 3 Tage 2 Tage in der Woche: Mo Di Mi Do Fr
Monatsbeitrag: EUR 188.- (Geschwisterermäßigung: ab dem 2. Kind 185.-€)
- Insel Salzburg für 1 Tag in der Woche: Mo Di Mi Do Fr
Monatlich EUR 151.-

Der von Ihnen gewählte Beitrag ist jeweils im Vorhinein bis zum 5. des Monats zur Zahlung fällig. Wir empfehlen die Einrichtung eines Dauerauftrages für den Zeitraum September bis Juni. In diesem Betrag sind Mittagessen (inkl. Jause und Getränk), Freizeitbetreuung und Lernbetreuung bis 17:00 Uhr inkludiert. Für den Fall, dass Ihr Kind während der Vertragsdauer die Betreuung nicht mehr in Anspruch nimmt, sind die monatlichen Zahlungen trotzdem zu leisten. Die Tarife können nur so lange gewährt werden, solange die finanzielle Förderung von Stadt und Land Salzburg erhalten bleibt bzw. die angesuchte Höhe des Betrages gewährt wird.

Rücktrittsrecht:

Eine Abmeldung ist nur schriftlich und aus wichtigen, nachweislichen Gründen binnen 14 Tagen ab der Anmeldung möglich.

- Sonderpädagogischer Förderbedarf:** Die Vertragsparteien halten einvernehmlich fest, dass hinsichtlich des betreuten Kindes ein erhöhter sonderpädagogischer Betreuungsbedarf oder ein anderer außergewöhnlicher pädagogischer Aufwand besteht. Der Verein guter Nachbar ist bemüht, diesen Bedarf hochqualitativ zu erfüllen. Der Verein Guter Nachbar ist jedoch berechtigt, den vorliegenden Vertrag unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Monatsletzten aufzulösen, wenn es aus Sicht des Vereins Guter Nachbar - aus welchen Gründen immer - nicht mehr möglich ist, eine ordnungsgemäße Betreuung sicherzustellen. Bei unvollständigen Angaben behalten wir uns das Recht vor, Sie und Ihr Kind aus der Betreuungsvereinbarung fristlos zu entlassen.

- Verhaltensauffälligkeiten** **Medikation**

2. **Jahresbeitrag:** Zu Beginn des Schuljahres ist an die BetreuerIn Ihres Kindes ein Bastel-, Kopier-, Werk- und Versicherungsbetrag in Höhe von **EUR 50,00 in bar** zu bezahlen.

3. **Kaution, Garderobekasten:** Bei Beginn der Betreuung im Verein Guter Nachbar - Insel „Haus der Jugend“ Salzburg, erhält Ihr Kind einen Garderobenschlüssel und einen eigenen Garderobekasten. Dafür verlangen wir eine Schlüsselkaution in Höhe von **EUR 36,00 in bar**. Sie erhalten von uns für diese Kaution einen Beleg, dessen Vorlage bei der Rückerstattung des Betrags unbedingt erforderlich ist.

Ja, ich melde mein Kind _____ für den Zeitraum von

10 Monaten verpflichtend an.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich sowohl die Aufnahme- und Zahlungsbedingungen als auch die Hausordnung des Vereins Guter Nachbar - Insel Haus der Jugend Salzburg zur Kenntnis genommen habe. Ihr Kind muss während seines Aufenthaltes auf der Insel den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge leisten. Die Insel Haus der Jugend Salzburg behält sich das Recht vor, jene Kinder, die den Anweisungen der Betreuungsperson nicht Folge leisten von den Erziehungsberechtigten abholen zu lassen und das Kind bei groben Verstößen zu suspendieren bzw. von der Betreuung auszuschließen. Die Kosten gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten. Ich verpflichte mich, für die Einhaltung Sorge zu tragen und etwaige Änderungen meiner persönlichen Daten (Adresse, Telefonnummer etc.) dem Sekretariat der Insel Haus der Jugend mitzuteilen.

Rückgabe des Garderobekastenschlüssels

Nach der Abmeldung Ihres Kindes gewähren wir Ihnen eine Frist von einem Monat, um den Garderobekasten zu räumen und den Schlüssel an uns zu retournieren (bitte unbedingt mit Kautionsbeleg). Sollten Sie diese Frist versäumen, wird die Schlüsselkaution einbehalten.

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____
Raika Alpenstraße • IBAN AT88 3500 0000 9301 8042 • BIC RVSAAT2S