

MODELLÄNDERUNG

Zum Pakt für den Nachmittag
zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

Eingangsdatum + Kürzel

Debitorennummer

Diese Modelländerung ab dem dient lediglich der Änderung von Betreuungsmodell bzw. des Mittagessens.

Kind:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

HHS Klasse:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Ich wähle für mein Kind folgendes Betreuungsmodell (Bitte ankreuzen!)

Betreuungsmodell	Preis	Bitte ankreuzen
Mini-Betreuung bis 14:30 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	kostenlos	☐
Maxi-Betreuung bis 17:00 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	siehe Beitragsregelung der Wissenschaftsstadt Darmstadt	☐

Eine Kombination aus mehreren Betreuungsmodellen ist aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich
– bitte entscheiden Sie sich für **ein** Betreuungsmodell!

Änderungen im Vertragsmodell sind nur 2x jährlich zum 01.02. sowie zum 01.08. möglich. Diese müssen der Geschäftsstelle jeweils bis zum **15.12. bzw. 30.06.** schriftlich vorliegen.

Falls Sie unabhängig davon, das Betreuungsmodell ändern möchten, ist das mit einer Bearbeitungspauschale in Höhe von **50,- €** pro Wechsel möglich. (**weitere Details in der Leistungsbeschreibung und Betreuungsordnung**)

Mittagessen:

Der SKA bietet in allen Betreuungseinrichtungen täglich ein warmes, möglichst ausgewogenes, gesundes, vegetarisches Mittagessen an, bei dem der Standard der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) für Schulkindverpflegung verfolgt wird.

Essenstage: (das Essen wird für folgende Wochentage bestellt - bitte beachten Sie, dass die **Maxibetreuung bis 17:00 Uhr** nur in Verbindung mit einem warmen Mittagessen gebucht werden kann.) Bitte **kreuzen** Sie an!

Essenstage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐

Dieses Formular dient lediglich zur Änderung des Betreuungsmodelles sowie der Essenstage, daher gelten die im Vertrag vereinbarten Regelungen. Im Falle einer Ungültigkeit oder Undurchführbarkeit einer Bestimmung, bleibt die Wirksamkeit des Vertrages (Anmeldung) im Übrigen unberührt.

Besondere Auffälligkeiten bei Ihrem Kind: (bspw. Allergien / Unverträglichkeiten/ chronische Krankheiten / Sonstiges)

MODELLÄNDERUNG

Zum Pakt für den Nachmittag
zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger
der betreuenden Grundschule und den Eltern / Sorgeberechtigten

☐ Ich habe die **Leistungsbeschreibung/Betreuungsordnung** vom **01.08.2025** gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

Vertragsunterschriften (Unterschrift zwingend erforderlich von **beiden** Sorgeberechtigten)

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r

Unterschrift des Trägers

Einzugsermächtigung / Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. die Betreuungs- und Essenskosten vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber*in

BIC

DE

IBAN

Bankinstitut

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass trotz HzE und BuT Ihre Bankdaten notwendig sind!