Betreuungsvertrag Schuljahr 2026/ 2027
für die „Ganztägige Bildung und Betreuung an Schulen (GBS)“

zwischen der

SVE Hamburg Bildungspartner gGmbH mit dem Standort GBS Heidacker
Heidacker 13, 22523 Hamburg, Telefon 040 – 57 14 67 26
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 2026-27:
Name der Sorgeberechtigten: Geschlecht:	Sorgeberechtigte/r 1: m/ w/ d	Sorgeberechtigte/r 2: m/ w/ d
Betreuungszeitraum:	**20.08.2026 – 11.08.2027**	

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 bei der Behörde gebucht (bitte ankreuzen):

☐ von 08.00-16.00 Uhr ☐ von 06.00-18.00 Uhr ☐ nicht gebucht

Ich habe/ wir haben die derzeit gültigen Vertragsbedingungen (siehe www.svebildungspartner.de) gelesen und akzeptiert.

Datum _____ Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten _____

_____ _____ Datum

Unterschrift SVE Bildungspartner gGmbH

Anlage 1 zum GBS-Betreuungsvertrag

Ferienzeiten zum Betreuungsvertrag 2026/ 2027

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 2026/ 2027:

Ferienwochen		Im GBS-Büro anzumelden bis
Herbstferien 1. Woche	19.10. - 23.10.2026	11.09.2026
Herbstferien 2. Woche	26.10. - 30.10.2026	11.09.2026
Weihnachtsferien	21. - 22.12.2026	06.11.2026
Weihnachtsferien	23. - 24.12.2026	Schließzeit ohne Notbetreuung
Weihnachtsferien	28. - 31.12.2026	Schließzeit ohne Notbetreuung
Ferientag Halbjahreszeugnis	29.01.2027	Schließzeit ohne Notbetreuung
Märzferien 1. Woche	01.03. - 05.03.2027	15.01.2027
Märzferien 2. Woche	08.03. - 12.03.2027	15.01.2027
Maiferien	07.05.2027	Schließzeit ohne Notbetreuung
Maiferien	10.05. - 14.05.2027	02.04.2027
Sommerferien Sockeltage	01.07. und 02.07.2027	21.05.2027
Sommerferien 1. Woche	05.07. - 09.07.2027	21.05.2027
Sommerferien 2.Woche	12.07. - 16.07.2027	21.05.2027
Sommerferien 3. Woche	19.07. - 23.07.2027	Schließzeit mit Notbetreuung
Sommerferien 4. Woche	26.07. - 30.07.2027	Schließzeit mit Notbetreuung
Sommerferien 5. Woche	02.08. - 06.08.2027	21.05.2027
Sommerferien Sockeltage	09.08. - 11.08.2027	21.05.2027

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.

Anlage 2 zum GBS-Betreuungsvertrag

Informationsbogen 2026/ 2027

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?

- ○ Ja, jeden Tag zu den im Vertrag hinterlegten Zeiten.
- ○ Ja, aber nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag.
- ○ Nein, mein Kind darf nicht allein nach Hause gehen.

5. Weitere Abholberechtigte

Name:	
Telefonnummer:	
Name:	
Telefonnummer:	

6. Mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes

in den Print- und digitalen Medien des SVE	im Rahmen der Schule/ GBS
○ bin ich einverstanden	○ bin ich einverstanden
○ bin ich nicht einverstanden	○ bin ich nicht einverstanden

7. Datenschutz

Einwilligung Datenweitergabe

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass der GBS-Träger meine/ unsere Telefonnummer und EMailadresse hinsichtlich der Kursorganisation austauscht, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist.

Einwilligung Gesundheitsdaten

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

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 zum Vertragsende.

Datum	Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten