

Individuelle Kooperationsvereinbarung

Kooperationspartner 1:

Engelbert-von-Berg Gymnasium

Lüdenscheider Straße 46, 51688 Wipperfürth

Tel.: 02267 - 5021, Fax 02267 - 88735

www.evb-gymnasium.de / evb_gymnasium@t-online.de

vertreten durch die Ganztagskoordination: **Herr Philipp Kersthold**

Kooperationspartner 2:

Name des Trägers: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr./Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Die Kooperationspartner vereinbaren auf der Grundlage von § 5 SchulG des Landes Nordrhein-Westfalen und dem RdErl. v. 31.12.10 folgende Kooperation:

Vorname, Nachname: _____
des(r) Schülers(in)

Klasse: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Wochentag: _____ Uhrzeit (von/bis): _____

Der **Kooperationspartner 2** verpflichtet sich:

- die Aufsicht und Sicherheitsförderung im Sinne der schulischen Erlasse wahrzunehmen
- die Schule über längeres Fehlen des Schülers (ab zweimaliger Abwesenheit) zu informieren,
- die Schule über das Ausscheiden des Schülers/der Schülerin zu informieren,
- die Interessen des Ganztagsauftrags (Teilnahmepflicht) zu wahren und die übernommenen Aufgaben mit aller Sorgfalt auszuüben,
- der Schule eine Rückmeldung inkl. Bewertung (E1,2,3) am Ende eines jeden Halbjahres zu übermitteln,
- die Bestimmungen des Datenschutzes einzuhalten,
- fachlich und charakterlich geeignetes Personal einzusetzen.

Der **Kooperationspartner 1** verpflichtet sich:

- außerhalb der Schule stattfindende Übungseinheiten anzuerkennen.

Die Schülerinnen und Schüler des EvB-Gymnasiums stehen während ihrer Teilnahme am Ganztagsangebot und auf dem Weg dorthin und zurück unter dem Schutz der gesetzlichen Schülerunfallversicherung, wenn es sich um eine Veranstaltung im Rahmen dieser Kooperationsvereinbarung handelt.

Die Eltern/Erziehungsberechtigten erklären sich mit ihrer Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden, dass die beiden Kooperationspartner im Rahmen dieser Kooperation erforderliche Daten austauschen.

Die Eltern/Erziehungsberechtigten verpflichten sich, die Schule umgehend über eine außerordentliche Beendigung/Beeinträchtigung einer bestehenden Kooperationsvereinbarung schriftlich zu informieren.

Die Vereinbarung ist gültig ab: _____

Diese Vereinbarung kann u.a. aufgrund neuer rechtlicher Vorgaben im gegenseitigen Einvernehmen jederzeit modifiziert werden. Weitergehende Forderungen können aus dieser Vereinbarung nicht abgeleitet werden. Für die Tätigkeit wird keine Vergütung durch die Schule gezahlt. Sonstige Kosten werden durch die Schule nicht übernommen.

Wipperfürth, den _____

(Unterschrift **Kooperationspartner 1**)

(Unterschrift **Kooperationspartner 2**)

(Unterschrift **Schüler/in**)

(Unterschrift **Erziehungsberechtigte/r**)