

Gemeindeamt Schleedorf
5205 Schleedorf, Dorf 1
Tel.: 06216/4100, Fax DW: 4
e-mail: office@schleedorf.at



GEMEINDE SCHLEEDORF

VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE SCHULKINDGRUPPE

Anmeldung bis zum 15. Juni 2020 im Kindergarten oder in der
Schulkindgruppe

Betreuungsbeginn: Schulbeginn 2020 (erste Schulwoche nach Absprache)

Betreuungsende: bis zum Schulschluss 2021

Die Betreuung erfolgt an Schultagen. Für die Semesterferien, für die schulautonomen Tage wird bei Bedarf eine Betreuung von 7.30 -14.00 Uhr angeboten. Der Bedarf wird gesondert erhoben, die Kosten sind im Jahresbeitrag inkludiert. Auch für eine Ferienbetreuung im Sommer wird der Bedarf erhoben.

Betreuungszeiten:

Die Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung gilt für das ganze Schuljahr 2020/21

Montag und Mittwoch:

Variante 1: ab Unterrichtsende bis 15.00 Uhr an Schultagen
Variante 2: ab Unterrichtsende bis 17.00 Uhr an Schultagen

Dienstag und Donnerstag: ab Unterrichtsende bis 15.00 Uhr an Schultagen

Freitag: ab Unterrichtsende bis 14.00 Uhr an Schultagen

Kosten:

Mit einer Erhöhung derzeitigen Kosten gemäß VPI 2019 ist zu rechnen. Der Beitrag wird 11 Mal pro Schuljahr eingehoben.

Name des Kindes:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Schulstufe im Schuljahr 2020/21:

Schulkindgruppe Betreuungstage:

Bitte ankreuzen:

| Montag | | Dienstag | Mittwoch | | Donnerstag | Freitag |
|---------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|----------------|
| bis 15.00 Uhr | bis 17.00 Uhr | | bis 15.00 Uhr | bis 17.00 Uhr | | |

Mittagsaufsicht:

Eine Mittagsaufsicht ohne Mittagessen bis 12:30 Uhr ist möglich, wenn Plätze frei sind.

Ich benötige eine Mittagsaufsicht an folgenden Wochentagen:.....

Die angebotenen Betreuungszeiten sind für mich ausreichend: ja /nein

Folgende Betreuungszeiten würde ich noch benötigen:

DATEN DER ELTERN

Name der Mutter:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

Berufstätig:

bitte Zutreffendes ankreuzen: Vollzeit /Teilzeit /nein

Dienstgeber:

Alleinerzieherin: bitte Zutreffendes ankreuzen: ja /nein

Name des Vaters:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

Berufstätig:

bitte Zutreffendes ankreuzen: Vollzeit /Teilzeit /nein

Dienstgeber:

Alleinerzieher: bitte Zutreffendes ankreuzen: ja /nein

Für alle im gemeinsamen Haushalt lebenden Elternteile ist verpflichtend ein Nachweis der Berufstätigkeit beizulegen!

DATEN ZUM KIND

Hausarzt:

Allergien/Reaktionen/Spezielle Medikamente:

Datum und Unterschrift: