

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

<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
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: