

Anmeldeformular Sommerferienbetreuung für berufstätige Eltern 2024

Daten des Kindes:	Daten der Erziehungsberechtigten:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Mutter:
Familienname: _____	Name: _____
Vorname: _____	Telefon: _____
Geburtsdatum: _____	E-Mail: _____
Adresse/Wohnort des Kindes: _____	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt
Muttersprache: _____	<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger
	Vater:
	Name: _____
	Telefon: _____
	E-Mail: _____
	<input type="checkbox"/> erziehungsberechtigt
	<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger

Betreuungswochen:
Es besteht die Möglichkeit, die Kinder <u>wochenweise</u> anzumelden.
<u>Betreuungswochen</u> (bitte die gewünschten auswählen):
<input type="checkbox"/> 1. Woche 08.07. - 12.07.2024
<input type="checkbox"/> 2. Woche 15.07. - 19.07.2024
<input type="checkbox"/> 3. Woche 22.07. - 26.07.2024
<input type="checkbox"/> 4. Woche 29.07. – 02.08.2024
<input type="checkbox"/> 5. Woche 05.08. – 09.08.2024
<input type="checkbox"/> 6. Woche 12.08. – 16.08.2024
<input type="checkbox"/> 7. Woche 19.08. – 23.08.2024
<input type="checkbox"/> 8. Woche 26.08. – 30.08.2024
<u>Kosten:</u>
... pro Woche € 40.-
... pro Essen € 5.-

Betreuungszeiten:

Öffnungszeiten in den Sommerferien: **07:30 – 17:00 Uhr.**

Die Kinder müssen spätestens um 09:00 Uhr im Schülerhort sein.

Ich benötige die Sommerferienbetreuung bis...

... bis 15:00 Uhr

... bis 17:00 Uhr

Wichtige Informationen/ Notfallblatt:

Kinder, die keine Sonnencreme haben, werden mit der Hortsonnencreme eingecremt.

Abholinformation:

Mein Kind darf den Hort alleine verlassen:

JA ... um _____ Uhr

NEIN

Ich trage die Verantwortung, dass mein Kind von folgenden Personen abgeholt werden darf:

Allergien, Medikamente, Erkrankungen:

Schwimmen:

Mein Kind kann:

nicht schwimmen

schwimmen

Der Anmeldezeitraum besteht vom 10.06. – 21.06.2024.

Ab dem 21.06.2023 ist die Anmeldung verbindlich und die Kosten sind (auch bei Nichterscheinen des Kindes) zu tragen!

Da die Sommerferienbetreuung ausschließlich für berufstätige Eltern angeboten wird, muss die Arbeitsbestätigung von beiden Erziehungsberechtigten abgegeben werden!

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an die Hortleitung wenden!

Ort, Datum

Unterschrift:

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf der Sommerferienbetreuung 2024 im Schülerhort Seefeld

Wir bescheinigen hiermit, dass

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

_____.

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis _____ unbefristet.

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

	Woche 1 08.07. - 12.07	Woche 2 15.07. - 19.07.	Woche 3 22.07. - 26.07	Woche 4 29.07. – 02.08.	Woche 5 05.08. – 09.08.
VON					
BIS					

	Woche 6 12.08. – 16.08.	Woche 7 19.08. – 23.08.	Woche 8 26.08. – 30.08.
VON			
BIS			

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf der Sommerferienbetreuung 2024 im Schülerhort Seefeld

Wir bescheinigen hiermit, dass

ab/seit dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

_____.

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis _____ unbefristet.

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

	Woche 1 08.07. - 12.07.	Woche 2 15.07. - 19.07.	Woche 3 22.07. - 26.07.	Woche 4 29.07. – 02.08.	Woche 5 05.08. – 09.08.
VON					
BIS					

	Woche 6 12.08. – 16.08.	Woche 7 19.08. – 23.08.	Woche 8 26.08. – 30.08.
VON			
BIS			

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

An
die Gemeinde Seefeld
Klosterstraße 43
6100 Seefeld

EDV-Nr.: _____

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Betreuungseinrichtung:

Betreuungsbeginn:

Name der/des Zahlungspflichtigen:

Anschrift der/des Zahlungspflichtigen:

IBAN:

Bankbezeichnung:

BIC:

Verwendungszweck:

E-Mail-Adresse:

Weiters bin ich damit einverstanden, dass die Übermittlung von Erledigungen (Abrechnungsbeilage, Bescheid, Brief, Rechnung, Vorschreibung,) durch die Gemeinde Seefeld auf elektronischem Weg erfolgt

Ort, Datum

Unterschrift:
