



## Anmeldung Schulische Tagesbetreuung

Bitte mit schwarzem Stift ausfüllen

<b>Einrichtung</b>		<b>Schulische Nachmittagsbetreuung VS Ottensheim</b>					
<b>Kind</b>							
Name							
Adresse							
Geburtsdatum		Sozialvers.Nr.					
Staatsbürgersch.		Rel. Bek.					
Muttersprache		Schule				Klasse	
Geschwister							
<b>Erziehungsberechtigte</b>							
Name							
Adresse							
Geburtsdatum				Familienstand			
Tel. (Mobil)				E-Mail			
Arbeitgeber							
Tel. Arbeitgeber							
<b>Erziehungsberechtigte</b>							
Name							
Adresse							
Geburtsdatum				Familienstand			
Tel. (Mobil)				E-Mail			
Arbeitgeber*							
Tel. Arbeitgeber*							
gewünschter Betreuungsbeginn							

Besuchszeiten			
Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen:			
Montags von		bis	
Dienstags von		bis	
Mittwochs von		bis	
Donnerstags von		bis	
Freitags von		bis	

Außer mir, dem Unterzeichnenden des Anmeldeformulars, dürfen folgende Personen mein Kind abholen:

Name		Telefon	
Name		Telefon	
Name		Telefon	

#### Gesundheitliche Informationen

Hausarzt des Kindes		Tel.:	
Adresse			
Erhaltene Impfungen			
Infektionskrankheiten (wie Masern, Röteln)			
Bestehende Allergien			

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen (In diesem Fall sprechen Sie bitte mit der LeiterIn! Es geht um die Sicherheit Ihres Kindes!)

Aktuelle Befunde (Entwicklungs- verzögerungen, Defizite)	
---	--

#### Kaliumjodid-Tabletten

Ja, ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bekannt sind. Das entsprechende Merkblatt für die Eltern habe ich gelesen.

Nein, ich erteile diese Berechtigung nicht.

Mein Kind darf im Gebäude barfuß laufen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
im Garten barfuß laufen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Betreuung gemacht wurden, für Berichte über die Einrichtung verwendet werden dürfen. Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten EDV-unterstützt verarbeitet werden dürfen und an das Amt der Oö. Landesregierung und an die Wohnsitzgemeinde übermittelt werden dürfen. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Konditionen				
Elternbeitrag (€/Monat)	Ab 42€-109€	Jausengeld (1x im Sem.)	Ab 10€	
Richtet sich nach Anwesenheit und Einkommen		Richtet sich nach der Anwesenheit		
Essensbeitrag (€/Essen)	3€ pro Essen	Bastelbeitrag (1x im Jahr)	Bis 60€	
Gesonderte Verrechnung				
<b>Einzugsermächtigung betreffend Kind</b> _____ (Vor- und Nachname des Kindes angeben!)				
Ich, _____ ermächtige hiermit die Marktgemeinde Ottensheim, die oben angeführten Beträge monatlich von meinem Konto abzubuchen. Es gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Österreichischen Kreditunternehmen“ in ihrer letztgültigen Fassung. Die Kosten für etwaige Bankspesen für nicht eingelöste Bankeinzüge (bei Verschulden den Kunden) sind vom Kunden zu tragen.				
Kontoinhaber				
Name der Bank				
IBAN:				
BIC				
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mir monatlich eine Rechnung über den abgebuchten Betrag (nur für den Fall möglich, dass die Marktgemeinde Ottensheim Elternbeiträge einhebt). Die Rechnungen werden vorrangig per Mail an die angegebene Adresse versendet. <input type="checkbox"/> Ich benötige keine Rechnung				
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift:</b>			

<b>Von der Einrichtungsleitung auszufüllen</b>			
Einrichtung / Kostenstelle		Bearbeiter / FSZ	
Datum		Nachricht bis	
<b>Kontakt:</b> <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> sonstiges			vermittelt durch:
Kundennummer		<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> inaktiv	<input type="checkbox"/> Neukunde <input type="checkbox"/> Anfrage
<b>Rechnungsdaten</b>			
<b>Rechnungsempfänger Elternbeitrag</b>			
Monatlicher Betrag (€)		Zahlungsart	
<b>Rechnungsempfänger Essensbeitrag</b>			
Monatlicher Betrag (€)		Zahlungsart	