

## Anmeldung zur Schülerbetreuung im Frei-Raum 17/18

Name des Kindes: ..... Geburtsdatum: .....

Wohn-/Rechnungsadresse der Familie: .....

Mailadresse: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Muttersprache: .....

Schule: .....

Klasse: .....

KlassenlehrerIn: .....

### Wo sind Sie zu erreichen?

Vater: .....

Telefon: .....

Beschäftigt bei: .....

Beruf: .....

Alleinerzieher: ja o nein o

Mutter: .....

Telefon: .....

Beschäftigt bei: .....

Beruf: .....

Alleinerzieherin: ja o nein o

Sonstige Kontaktperson: .....

Telefon: .....

### Welches Angebot benötigen Sie: Betreuung an Schultagen und/oder Mittagstisch?

	Mittagessen	Freizeitbetreuung von 10:30 bis max. 18 Uhr (Freitag 16:00)
Montag	ja o nein o	.....
Dienstag	ja o nein o	.....
Mittwoch	ja o nein o	.....
Donnerstag	ja o nein o	.....
Freitag	ja o nein o	.....

- Wird Ihr Kind abgeholt?
- Geht es selbstständig nach Hause? Angaben zur Buslinie, Zeit: .....
- Allergien: .....
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu erkennen ist, für die Öffentlichkeitsarbeit der Schülerbetreuung Götzis verwendet werden dürfen.
- Bei Bedarf dürfen die betreuenden Personen mit meinem Kind einen Arzt konsultieren und gegebenenfalls Medikamente verabreichen.

### Zahlungsmodus

Gemäß Ihren Angaben wird stundengenau und monatlich abgerechnet: Stundenpauschale € 1,20 und Mittagessen € 4,60. Der Betrag wird von Ihrem Konto abgebucht.

Die Anmeldung ist verbindlich. Änderungen müssen spätestens am Freitag der Vorwoche bekannt gegeben werden. Nimmt Ihr Kind trotz Anmeldung an der Schülerbetreuung nicht teil, müssen die Kosten für Essen und Betreuung verrechnet werden.

### Abbuchungsauftrag:

Ich ermächtige die Sozialdienste Götzis die monatliche Rechnung von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: .....

BIC: .....

- Die separate Elterninformation habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift