



Volksschule St. Oswald b. Freistadt
 Markt 72 | 4271 St. Oswaldb. Fr.
 SKZ 406221 | s406221@schule-ooe.at



**NABE –
 Nachmittagsbetreuung**
 Volksschule St. Oswald b. Freistadt
www.vs-stoswald.at/nachmittagsbetreuung-nabe/



**Anmeldeformular Schulische Nachmittagsbetreuung
 (Abgabe bis zum 24. Juni 2022 in der Direktion oder bei der Klassenlehrer*in)**

Bitte mit schwarzem Stift ausfüllen!

Einrichtung	Volksschule St. Oswald bei Freistadt
-------------	--------------------------------------

Angaben zum Kind:

Name			
Adresse			
Geburtsdatum	SV-Nummer	Religion	
Muttersprache	Staatsbürgerschaft	Klasse	
Geschwister			

Angaben zur Mutter:

Angaben zum Vater:

Erziehungsberechtigte ja nein

Erziehungsberechtigter ja nein

Name		
Adresse		
Geburtsdatum		
SV-Nummer		
Familienstand		
E-Mail		
Tel.-Nummer		
Arbeitgeber		
Tel. Arbeitgeber*		

* telefonische Erreichbarkeit am Nachmittag eventuell über Arbeitgeber

Wird das Kind abgeholt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Das Kind darf ab Uhr die Einrichtung selbstständig verlassen.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Mögliche Abholzeiten:

Mo-Fr: unmittelbar nach den jeweiligen Lernzeiten oder ab 16.00 Uhr

*(Abholung vor den Lernzeiten nicht möglich, dazwischen nur in Ausnahmefällen mit Begründung - Danke für Ihr Verständnis!)

Öffnungszeiten:

Mo- Do: ab Unterrichtsende (11:50 Uhr bzw. 12.45: bis 17:00 Uhr

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

Name		Telefon	
------	--	---------	--

Anmeldung GTS-NABE 2022 |23

Name		Telefon	
Darf das Kind von jemandem nicht abgeholt werden? Ja <input type="checkbox"/> Name:			

Ich melde mein Kind für das Schuljahr 2022/23 zur schulischen Nachmittagsbetreuung an:

Variante 1	Fixe Betreuungstage				
	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Variante 2 flexible Tage f. Eltern mit wechselnden Arbeitszeiten	Ich brauche die Betreuung für mein Kind an folgenden wechselnden Tagen:				
	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	Gesamtzahl der benötigten Betreuungstage pro Woche:				

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tarife:

Hinweis: Die Tarifordnung für 2022/23 ist derzeit in Arbeit und muss im Gemeinderat beschlossen werden. Als Richtwerte werden hier die Tarife aus dem Betreuungsjahr 2021/22 angegeben:

Die Höhe des monatlichen Elternbeitrages richtet sich nach der Anzahl der in Anspruch genommenen Betreuungstage.

Monatliche Kosten: **16,- € je Betreuungstag pro Monat** siehe Hebesätze der Gemeinde

Zusätzliche Kosten für das Mittagessen: **3,50 € je Betreuungstag – bitte über Onlineportal der Gmd. anmelden**

Mit der Anmeldung zur Ausspeisung im Rahmen der Nachmittagsbetreuung (NABE) wird automatisch ein Abbuchungsauftrag zugunsten der Gemeinde eingerichtet.

Ermäßigungen je nach Familieneinkommen möglich: vorzulegen sind Jahreslohnzettel oder 2 Monatsgehaltszettel (beider Elternteile) + Nachweis über Alimente (wenn Eltern getrennt sind) und Nachweise über sonstige Einkünfte (Pensionen, Beihilfen,...) – **Nachweise bis Ende des Monats abgeben, sonst wird der Höchstbeitrag bis zur Vorlage verrechnet. Bereits verrechnete Beiträge werden nicht zurückerstattet!!!**

Einzugsermächtigung betreffend Kind _____ (Vor- und Nachname des Kindes angeben!)			
Ich, _____ ermächtige hiermit die Familienzentren GmbH der OÖ Kinderfreunde, 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 (die Rechnungen werden vorrangig per Mail an die angegebene Adresse versendet) <input type="checkbox"/> Ich benötige keine Rechnung			

Datum: _____ Unterschrift: _____