

ELTERNINFORMATIONSBLETT/ ANMELDUNG SOKG 2015 Kindergarten Schladming, Rohrmoos und Pichl

Sehr geehrte Eltern!

Die Stadtgemeinde Schladming wird auch heuer **bei entsprechendem Interesse** in den Monaten Juli/August/September (während der Ferienzeit) einen

Sommerkindergarten

einrichten.

Die Städtischen Kindergärten schließen den Betrieb am 10. Juli 2015 und beginnen das neue Kindergartenjahr am 14. September 2015. Der **Sommerkindergarten** wäre ab 13. Juli bis 11. September 2015 geöffnet.

Die Kosten für den Sommerkindergarten (3-6Jährige) betragen € 23,00/Woche (halbtags) bzw. € 30,50/Woche (bis 8 h) und € 37,00 (bis 10 h).

Für ein etwaiges Mittagessen (Ganztagsbetreuung) werden € 3,90/Portion separat im Nachhinein verrechnet.

Wir weisen darauf hin, dass die Wochen, für die Sie ihr Kind angemeldet haben und die von der Stadtgemeinde Schladming schriftlich bestätigt wurden, verrechnet werden und der Besuch des Kindergartens zu diesen Terminen bindend ist.

Die Einhebung des Elternbeitrages erfolgt mittels Einziehungsauftrag (SEPA-Lastschrift). Die Anzahlung in Höhe von € 40,00 kann bar in den Kindergärten oder im Stadtamt Schladming, bei Frau Schmid (2 Stock Zi 2 10) geleistet werden.

Sollten Sie im Sommer Betreuung für Ihr Kind benötigen, ersuchen wir Sie, die umseitige Anmeldung bis längstens **15.März 2015** im Kindergarten Schladming, Rohrmoos oder Pichl oder im Stadtamt (Fr. Schmid, 2. OG Zi 10) abzugeben.

Nach Abschluss der Erhebungen werden wir Sie schriftlich darüber informieren, ob und in welchem Kindergarten bzw. in welchen Kindergärten der Sommerkindergarten eingerichtet wird.

Mit der Anmeldung ist nicht sichergestellt, dass ihr Kind im Sommerkindergarten den gewünschten Platz bekommt! Sie werden von uns schriftlich verständigt!

Schladming, im Februar 2015
Der Regierungskommissär:

Winter Jürgen e.h.

Anmeldung für den Besuch des Sommerkindergartens 2015

Zu- u. Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Muttersprache: _____

Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Zu- u. Vorname der Eltern: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____ Alleinerziehend: ja nein

Beschäftigung: MUTTER: teilzeit vollzeit*

VATER: teilzeit vollzeit*

Nachfolgend angekreuzte Betreuungswochen werden benötigt:

Woche 1 (13.07. – 17.07.2015) Woche 2 (20.07. – 24.07.2015)

Woche 3 (27.07. – 31.07.2015) Woche 4 (03.08. – 07.08.2015)

Woche 5 (10.08. – 14.08.2015) Woche 6 (17.08. – 21.08.2015)

Woche 7 (24.08. – 28.08.2015) Woche 8 (31.08. – 04.09.2015)

Woche 9 (07.09. – 11.09.2015) Gesamtanzahl der betreuten Wochen: _____

Halbtags (07.00 – 13.00 Uhr) € 23,00/Woche*

Ganztags (bis 8 h) € 30,50/Woche*

Ganztags (bis 10 h) € 37,00/Woche*

Mittagessen: ja nein*

*) zutreffendes bitte ankreuzen

Tatsächliche Anwesenheit: vonUhr bis Uhr

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Mit der Unterschrift nehme ich umseitiges Elterninformationsblatt zur Kenntnis)

Von der Kinderbetreuungsausrichtung/Vom Erhalter auszufüllen:

Eingeschrieben von _____ bis _____ Uhr

ANZAHLUNG in Höhe von € 40,00 geleistet am: _____