

ELTERNINFORMATIONSBLATT/ANMELDUNG Sommerkrippe 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

Sommerkinderkrippe

einrichten.

Die Städtischen Kindergärten schließen den Betrieb am 10. Juli 2015 und beginnen das neue Kindergartenjahr am 14. September 2015. Die **Sommerkinderkrippe** wäre ab 13. Juli bis 11. September 2015 im Städt. Kindergarten Schladming geöffnet.

Die Kosten für die Sommerkrippe betragen € 40,00/Woche (halbtags) bzw. € 45,00/Woche (bis 8 Stunden) und € 50,00 (bis 10 Stunden).

Für ein etwaiges Mittagessen (Ganztagesbetreuung) werden € 3,70/Portion separat 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 der Kinderkrippe zu diesen Terminen bindend ist.

Die Einhebung des Elternbeitrages erfolgt mittels Einziehungsauftrag (SEPA-Lastschrift). Die Anzahlung in Höhe von € 80,00 kann bar in den Kindergärten oder im Stadtamt Schladming, bei Fr. 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 Erhebung werden wir Sie schriftlich darüber informieren, ob die Sommerkrippe im Städtischen Kindergarten Schladming eingerichtet wird.

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

Schladming, im Februar 2015
Der Bürgermeister:

Winter Jürgen e.h.

Anmeldung für den Besuch der Sommerkinderkrippe 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) € 40,00/Woche*

Ganztags (bis 8 h) € 45,00/Woche*

Ganztags (bis 10 h) € 50,00/Woche*

Mittagessen: ja nein* (bei Ganztagesbetreuung)

*) 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 € 80,00 geleistet am: _____