

Betreuung ab:

NÖ Landeskindergarten: Verbindliche Anmeldung zur Betreuung

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Wir ersuchen Sie, Ihre Wünsche betreffend Mittagstisch, bzw. Nachmittagsbetreuung im Kindergarten, möglichst genau bekannt zu geben.

Name des Kindes:

SV-Nr.: (10-stellig):

Telefonnummer der Eltern:

(Mutter)

(Vater)

Mittagstisch (€3,20 pro Mittagessen):

Ja

Nein

Anwesenheit am VORMITTAG:

Abholzeit nur dann eintragen, wenn keine Betreuung am Nachmittag in Anspruch genommen wird!

	Bringzeit	Uhr bis	Abholzeit	Uhr		Bringzeit	Uhr bis	Abholzeit	Uhr
Montag:	von:			Uhr	Donnerstag	von:			Uhr
Dienstag:	von:			Uhr	Freitag:	von:			Uhr
Mittwoch:	von:			Uhr					

Betreuung am NACHMITTAG:

Im NÖ Kindergartengesetz 2006, § 25 Abs. 2 und 3, LGBl. 5060, ist die Nachmittagsbetreuung geregelt. Der Gemeinderat der Stadt Amstetten hat am 14.12.2016 (inkl. späterer Änderungsbeschlüsse) hierzu die Tarifordnung beschlossen, die Kostenbeiträge werden valorisiert.

Nachmittagsbetreuung:

Ja

Nein

Montag	von 13.00 h bis	=	Stunden
Dienstag	von 13.00 h bis	=	Stunden
Mittwoch	von 13.00 h bis	=	Stunden
Donnerstag	von 13.00 h bis	=	Stunden
Freitag	von 13.00 h bis	=	Stunden

Summe Std. pro Woche

x 4 =

Std. Monatsbedarf

Monatsbedarf (Beitrag pro Monat) - Bitte ankreuzen!

bis 20 Stunden € 64,--

bis 60 Stunden € 89,--

bis 40 Stunden € 76,--

mehr als 60 Stunden € 101,--

Änderungen der zeitlichen Inanspruchnahme sind nur zu Beginn des Kindergartenjahres, mit 1. Dezember, mit 1. März und zu Beginn der Kindergartenferien zulässig. Diese haben schriftlich zu erfolgen und sind an die Stadtgemeinde Amstetten, bildung@amstetten.at, zu mailen.

Kostenreduzierung: In sozial besonders berücksichtigungswürdigen Fällen können Kostenreduzierungen gewährt werden, ein schriftlicher Antrag der Eltern/Erziehungsberechtigten ist erforderlich. Das Antragsformular liegt beim Ref. VIII/4-Bildung auf.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat (Abbuchungsauftrag) für Kindergartenbeiträge:

- Nachmittagsbetreuung und Mittagstisch (sofern das Kind angemeldet wird)

Zahlungsempfänger Stadtgemeinde Amstetten

Creditor ID: AT78ZZZ00000013858

Kindergarten:

Name und Sozialversicherungsnummer (10-stellig) des Kindes

Konto-Inhaber

Adresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer:

IBAN:

BIC:

Datum

Unterschrift des Abbuchungsauftraggebers