

Marktgemeinde

OTTENSHEIM



Marktgemeindeamt
Kinderbetreuung

Marktplatz 7
4100 Ottensheim

NMS Ottensheim
Bahnhofstraße 5
Sabine Fraundorfer
0664/88191215
nabe@ottensheim.at

www.ottensheim.eu
Politischer Bezirk Urfahr-Umgebung,
Oberösterreich

Anmeldung Schulische Tagesbetreuung

Bitte mit schwarzem Stift ausfüllen

Einrichtung	Schulische Nachmittagsbetreuung Mittelschule Ottensheim				
Kind					
Name					
Adresse					
Geburtsdatum		Sozialvers.Nr.			
Staatsbürgersch.		Rel. Bek.			
Muttersprache		Schule		Klasse	
Geschwister					
Erziehungsberechtigte					
Name					
Adresse					
Geburtsdatum		Familienstand			
Tel. (Mobil)		E-Mail			
Arbeitgeber					
Tel. Arbeitgeber					
Erziehungsberechtigte					
Name					

Marktgemeinde

OTTENSHEIM

Adresse			
Geburtsdatum		Familienstand	
Tel. (Mobil)		E-Mail	
Arbeitgeber*			
Tel. Arbeitgeber*			
gewünschter Betreuungsbeginn			

1 1 4

Besuchszeiten			
Mein Kind wird die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen:			
Montags von		bis	
Dienstags von		bis	
Mittwochs von		bis	
Donnerstags von		bis	
Freitags von		bis	

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

Name		Telefon	
Name		Telefon	
Name		Telefon	

Gesundheitliche Informationen

Hausarzt des Kindes		Tel..	
Adresse			
Erhaltene Impfungen			
Infektionskrankheiten (wie Masern, Röteln)			
Bestehende Allergien			

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen (In diesem Fall sprechen Sie bitte mit der LeiterIn! Es geht um die Sicherheit Ihres Kindes!)

Marktgemeinde

OTTENSHEIM

Aktuelle Befunde (Entwicklungsverzögerungen, Defizite)	
Kaliumjodid-Tabletten	
<p>a Ja, ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bekannt sind. Das entsprechende Merkblatt für die Eltern habe ich gelesen.</p> <p>a Nein, ich erteile diese Berechtigung nicht.</p>	
Mein Kind darf im Gebäude barfuß laufen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein im Garten barfuß laufen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2 1 4

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Betreuung gemacht wurden, für Berichte über die Einrichtung verwendet werden dürfen. Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten EDVunterstützt verarbeitet werden dürfen und an das Amt der Oö. Landesregierung und an die Wohnsitzgemeinde übermittelt werden dürfen. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Konditionen				
Elternbeitrag (€/Monat) Richtet sich nach Anwesenheit und Einkommen		Jausengeld (IX im Sem.) Richtet sich nach der Anwesenheit		
Essensbeitrag (€/Essen) Gesonderte Verrechnung	3€ pro Essen	Bastelbeitrag (IX im Jahr)	Bis 60€	
Einzugsermächtigung betreffend Kind _____ (Vor- und Nachname des Kindes angeben!)				
Ich, _____ ermächtige hiermit die Marktgemeinde Ottensheim, 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				

Marktgemeinde

OTTENSHEIM

a Bitte senden Sie mir monatlich eine Rechnung über den abgebuchten Betrag (nur für den Fall möglich, dass die Marktgemeinde Ottensheim Elternbeiträge einhebt). Die Rechnungen werden vorrangig per Mail an die angegebene Adresse versendet. a Ich benötige keine Rechnung

Datum

Unterschrift:

3 1 4

Von der Einrichtungsleitung auszufüllen

Einrichtung / Kostenstelle

Bearbeiter / FSZ

Datum

Nachricht bis

Kontakt: persönlich telefonisch

schriftlich

sonstiges

vermittelt durch:

Kundennummer

aktiv a inaktiv

a Neukunde

a Anfrage

Rechnungsdaten

Rechnungsempfänger
Elternbeitrag

Monatlicher Betrag (O

Zahlungsart

Rechnungsempfänger Essensbeitrag

Monatlicher Betrag (O

Zahlungsart

4 1 4