Anmeldebogen zur Ferienbetreuung Weihnachtsferien

28.12.2020-05.01.2021

Anmeldung für:

Anmeldung bis spätestens 04.12.2020

Bitte in Blockschrift vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!



STADT WELS Kinderbetreuung

Rainerstraße 2, 4600 Wels Tel.: +43 7242 235 61706101 E-Mail: ki@wels.gv.at UID-Nr.: ATU23478804

wels.at

Besuchszeit

Ferienbetreuung findet statt im Hort Pernau Lessingstraße 8

□МО	28.12.2020	von		bis		
□ DI	29.12.2020	von		bis		
□ MI	30.12.2020	von		bis		
□МО	04.01.2021	von		bis		
□ DI	05.01.2021	von		bis		
□ Verpflegung □ kein S		□ kein S	Schweinefleisch			
Angaben zum Kind:						
Familien	name des Kindes:		Vorname des Kindes:			
Straße, Hausnummer			PLZ, Ort			
Geburtsdatum:			Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich			
Staatsbürgerschaft:			Erstsprache:			
Religion:			SV-Nummer:			
			1			
Angaben zu den Erziehungsberechtigten:			*Zahlungspflichtigen (Z) bitte ankreuzen			
Familienname der Mutter (Ehegattin oder Lebensgefährtin) Z*			Familienname des Vaters (Ehegatte oder Lebensgefährte) Z*□			
Vorname der Mutter (Ehegattin oder Lebensgefährtin)		Vorname des Vaters (Ehegatte oder Lebensgefährte)				
Familienstand:		Familienstand:				
Staatsbürgerschaft:		Staatsbürgerschaft:				
Anschrift:		Anschrift:				

Bitte das gesamte Formular in Blockschrift ausfüllen!

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Tel.:			Tel.:				
E-Mail-Adresse:			E-Mail-Adresse:				
Derzeitige Beschäftigung Dienstgebers:	, Name, Anschrift & Tel.Nr. de	98	Derzeitige Beschäftigung, Name, Anschrift & Tel.Nr. des Dienstgebers:				
Arbeitszeit:			Arbeitszeit:				
Albeitszeit.			Albeitgzeit.				
Anzahl weiterer nicht selbsterhaltungsfähiger Kinder im Haushalt:							
Bitte vollständig	ausfüllen:						
Impfungen:	☐ FSME	☐ Di-Tet-P	ert Masern				
Liegen Allergien vor: (wenn ja, welche)	□ ja	nein					
Ich bin einverstanden, dass bei meinem Kind, vom Kinderbetreuungspersonal, Zecken entfernt werden dürfen. ☐ ja ☐ nein							
Erhöhter Förderbedarf, wenn ja welche Diagnose und falls Befunde vorliegen bitte Kopie beilegen:							
	en, die einen Notfallplan I		s. Epilepsie):				
(wenn ia welche)							
(wenn ja, welche)							
☐ Brille ☐ Kon	taktlinsen						
Ich bin einverstanden,	dass meinem Kind Kalium	njodidtablett	en verabreicht werden:				
Mein Kind darf:	☐ ja		nein				
Barfuss gehen	☐ ja	П	nein				
Baden gehen	□ ja		nein				
ŭ	. .	_					
Mein Kind wird abgeholt von:							
Mein Kind darf NICHT abgeholt werden von:							
Kontaktperson und Tel.Nr., wenn Eltern nicht erreichbar:							
Betreuung durch die Kinder- und Jugendhilfe: ☐ ja ☐ nein Wenn ja, Name des Betreuers:							
Sonstiges (z.B. Besuchsverbot etc.)							

Bitte unbedingt beachten:

Der Elternbeitrag für die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung bemisst sich nach der Höhe des monatlichen Familieneinkommens. Er beträgt pro Besuchswoche mindestens 11 Euro und höchstens 48 Euro. Für die Mittagsverpflegung wird pro Portion ein Kostenbeitrag in der Höhe von 3,50 Euro verrechnet. Für Werkarbeiten wird ein Materialbeitrag in Höhe von wöchentlich 2 Euro vorgeschrieben. Ebenso kann anlassbezogen ein angemessener Veranstaltungsbeitrag eingehoben werden. Die Beiträge werden im Nachhinein vorgeschrieben und sind innerhalb von neun Tagen nach Vorschreibung zu entrichten – Grundlage bildet die geltende Tarifordnung der Dienststelle Kinderbetreuung.

Für eventuelle Rückzahlungen bitten wir Sie uns Ihre Kontonummer bekannt zu geben.					
Bankinstitut					
IBAN					
Durch einen Abbuchungsauftrag können Sie Ihre Zahlun Formulare liegen in den Kindergärten auf.	g vereinfachen.				
Als Gerichtsstand wurde Wels vereinbart!					
O Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den I	Höchsttarif.				
O Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und leg	e folgende Unterlagen bei:				
Lohn-, Gehaltszettel oder -bescheinigung					
des Vaters (Ehegatten oder Lebensgefährten)	Monat	Jahr			
der Mutter (Ehegattin oder Lebensgefährtin)	Monat	Jahr			
Aktuelle Quartalsvorschreibung des Sozialversi des Vaters (Ehegatten oder Lebensgefährten) der Mutter (Ehegattin oder Lebensgefährtin)	cnerungsbeitrages für S	Seibststandige			
Sonstige Einkommen					
 ☐ Kinderbetreuungsgeld ☐ Arbeitslosengeld/Notstandshilfe ☐ Beihilfen zur Deckung des Lebensunterhaltes nach dem AMSG ☐ Studienbeihilfe ☐ Wochengeld 	☐ Krankengeld☐ Unterhaltsleistung☐ Zivildiener-/Wehr☐ Sozialhilfe od. vg	nten inkl. Ausgleichszahlung gen für Eltern und Kind pflichtigenentgelt Ibare soziale Transferleistungen aus Vermietung/Verpachtung			
Datenschutz					
Ich bin damit einverstanden, dass die im gegenständl Anmeldung meines Kindes auf eine Ferienbe Informationstechnologie automationsunterstützt verarbeit	treuung von den Dier				
Dazu ist bei der Stadt Wels eine Datenanwendung in Betrieb. Ich werde darauf hingewiesen, dass die Zustimmun jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich unter der Adresse Magistrat Wels, Abteilung Bildung und Kultu Dst. Kinderbetreuung, Rainerstraße 2, 4600 Wels widerrufen werden kann. Gesetzliche Ermächtigungen un Verpflichtungen zur Datenverarbeitung bleiben hiervon unberührt.					
Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wiss bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben re					
 Ort. Datum	 Unterschrift	 Erziehungsberechtigter			