



# Gemeinde Angath

Dorfplatz 1, 6321 Angath

## Anmeldung zur Ferienbetreuung

☼ für Herbstferien

☼ Semesterferien

☼ Osterferien

**Bitte ankreuzen!**

Vorname des Kindes		Nachname des Kindes	
Geburtsdatum	Eintritt	ggf. vorzeitiger Austritt	

Vorname und Nachname der/des Sorgeberechtigte/n		Geburtsdatum	
Adresse, PLZ und Ort der/des Sorgeberechtigte/n		Telefonnummer	

### 1. Betreuungszeiten

Unsere Betreuungszeiten in den Ferien sind

Montag- Freitag  
von 08:00 bis 13:00 – ohne Mittagstisch

oder

Montag- Freitag  
von 08:00 bis 14:00 - mit Mittagstisch

oder

Montag- Donnerstag von  
08:00 bis 17:00 – mit Mittagstisch

Es kann an den einzelnen Tagen unterschiedliche Zeiten gebucht werden.

Die Betreuung findet im örtlichen Kindergarten statt, die Kinder sind dort abzugeben und von dort abzuholen.

#### Anmeldefrist:

1 Monat vor dem jeweiligen Ferienbeginn. Die Anmeldungen werden nach Einreichung gereiht. Wir haben nur begrenzte Kapazitäten und bitten um Nachweis der beruflichen Notwendigkeit.

Sollte ihr Kind aus Krankheits- oder anderen Gründen nicht an der Ferienbetreuung teilnehmen können, bitten wir um eine **verbindliche Abmeldung** per Textnachricht an **0676/3473470**.

### 2. Aktualität der Daten

Die Daten (entsprechend dem von Ihnen ausgefüllten Datenblatt für Ihr Kind) müssen **stets aktuell** sein, damit wir – sollte es zu einem Notfall kommen – informiert sind und sie bzw. andere Kontaktpersonen



schnellstmöglich erreichen. Bitte geben Sie daher **allfällige Änderungen umgehend in der Einrichtung bekannt**.

### 3. Betreuungs- und Essenskosten

Für die Bezahlung der Betreuungs- und Essensbeiträge erhalten Sie monatlich Rechnungen im Nachhinein, die wir von Ihrem Bankkonto per SEPA Lastschriftmandat einziehen. Formular anbei!

Für **Krankheits- und andere Abwesenheitstage** wird bei einer **rechtzeitigen Abmeldung vor 7.45 Uhr** per Textnachricht (SMS) an 0676/3473477 auf die Verrechnung des Essensbeitrages verzichtet.

### 4. Weitere Vereinbarungspunkte

**Haftung:** Es kann seitens der Gemeinde Angath keinerlei Haftung für Kleidung, Schuhe oder Gegenstände (z.B. Spielsachen, etc.), die die Kinder in die Einrichtung mitbringen, übernommen werden.

**Krankheitsfall:** Sollte Ihr Kind krank werden, ist ein Besuch unserer Kinderbetreuungseinrichtung zum Wohle Ihres Kindes sowie im Interesse der anderen Kinder und Betreuungspersonen nicht möglich. Wir

bitten Sie, uns über ansteckende Krankheiten umgehend zu informieren.

**Gesetzliche Regelung:** Über diese Betreuungsvereinbarung hinaus gelten sämtliche Bestimmungen des

**Tiroler Kinderbetreuungsgesetzes** u.a. relevanter gesetzlicher Vorschriften.

### 5. Information zur Datenschutz-Grundverordnung

Aufgrund der EU Datenschutz –Grundverordnung informieren wir Sie im **Beiblatt „Datenschutzrechtliche Information & Erklärung“** über die von uns durchgeführten Datenverarbeitungen sowie über Ihre Rechte. Das betrifft jene Daten, die für die Durchführung des Betreuungsverhältnisses in unserer Kinderbetreuungseinrichtung unbedingt notwendig sind.

Dieses Beiblatt wird Ihnen anbei übermittelt und ist vom Obsorgeberechtigten unterzeichnet zu retournieren und gilt als Voraussetzung für den Start der Betreuung. **Ohne das unterzeichnete Beiblatt „Datenschutzrechtliche Information & Erklärung“ kann keine Betreuung erfolgen.**

## Tarifübersicht

### Betreuungsbeitrag pro Kind und angemeldetem Tag

bis 13:00 ohne Mittagstisch	Euro	5,20
bis 14:00 mit Mittagstisch	Euro	10,20
bis 17:00 mit Mittagstisch	Euro	13,30

Abseits der angegebenen Tarife sind **keine gesonderten Vereinbarungen** zulässig.

## Anmeldung

Ich melde mein Kind verbindlich an folgenden Ferientagen für die Betreuung an bis jeweils 13 Uhr ohne Mittagstisch an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bis jeweils 14 Uhr mit Mittagstisch an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bis jeweils 17 Uhr mit Mittagstisch an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



## Rechnungslegung

*An wen dürfen wir die monatlichen Rechnungen übermitteln?*

Vorname und Nachname der/des Zahlungspflichtigen (Elternteiles)	Geburtsdatum
Adresse, PLZ und Ort der/des Zahlungspflichtigen (Elternteiles)	Telefonnummer
eMail-Adresse	

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit allen Punkten dieser Besuchsvereinbarung einverstanden. Die Betreuungsvereinbarung ist erst nach beiderseitiger Unterzeichnung verbindlich.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der  
Obsorgeberechtigte/n

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Gemeinde Angath



## Daten des Kindes

Vorname		Nachname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft
Sozialversicherungsnummer	mitversichert bei		
Adresse, PLZ, Ort		Obsorge / lebt bei	
Muttersprache	Deutschkenntnisse (wenn nicht Muttersprache)	In welchen weiteren Sprachen wird ihr Kind erzogen?	
Kinder-/Hausarzt (Name, Ort)	Telefonnummer des Arztes	Blutgruppe des Kindes	frühere Kinderkrankheiten
Allergien und/oder Unverträglichkeiten		Sehbehelf (Brille)	
Name der Schule/ Betreuungseinrichtung	Schultyp (VS.)	Klasse	Darf Ihr Schulkind alleine nach Hause gehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

F  
O  
t  
o

## Daten der ersten obsorgeberechtigten Person

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großmutter <input type="checkbox"/> Großvater <input type="checkbox"/> sonstiges:			
Vorname		Nachname	Akad. Grad
Geburtsdatum	Muttersprache	Deutschkenntnisse	
Wohnadresse, PLZ, Ort (Hauptwohnsitz)			
Telefonnummer(n) (privat)		eMail-Adresse	
Obsorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Abholberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. weitere wichtige Infos	
Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges: _____			
ArbeitgeberIn (Name, Ort, Tel. Nr.)			

## Daten einer weiteren obsorgeberechtigten Person

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großmutter <input type="checkbox"/> Großvater <input type="checkbox"/> sonstiges:			
Vorname		Nachname	Akad. Grad
Geburtsdatum	Muttersprache	Deutschkenntnisse	
Wohnadresse, PLZ, Ort (Hauptwohnsitz)			



Telefonnummer(n) (privat)		eMail-Adresse	
Obsorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Abholberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. weitere wichtige Infos	
Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges: _____			
ArbeitgeberIn (Name, Ort, Tel. Nr.)			

### Daten von weiteren abholberechtigten Personen, Mindestalter 16 Jahre

Vorname	Nachname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer
Vorname	Nachname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer
Vorname	Nachname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer

### Daten anderer Kontaktpersonen/Notfallkontakte

Vorname	Nachname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer
Vorname	Nachname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer

### Betreuung der Familie durch spezielle Einrichtungen

Art der Einrichtung	Name der Einrichtung	Name der/des BetreuerIn	Art der Unterstützung
Art der Einrichtung	Name der Einrichtung	Name der/des BetreuerIn	Art der Unterstützung

### Anmerkungen seitens der Eltern/Obsorgeberechtigten

---

---

---

### • Anmerkungen seitens der Gemeindemitarbeiter

---

---

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und bin darüber informiert, dass die Gemeinde Angath bzw. die LeiterIn der Betreuungseinrichtung über allfällige Datenänderungen informiert werden muss.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum    Name in Blockbuchstaben    Unterschrift





Gemeinde Angath  
Dorfplatz 1  
6321 Angath  
gemeindeamt@angath.gv.at  
05332/74326



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Angath bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bzgl. Ferienbetreuung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

### KONTOINHABER/ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
IBAN: AT \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
BIC: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

### FÜR DAS KIND

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

### VERWENDUNGSZWECK DER ZAHLUNG

Ferienbetreuung bis 13:00, Ferienbetreuung bis 14:00, Ferienbetreuung bis 17:00

Essen

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Gemeinde Angath  
Dorfplatz 1  
6321 Angath

Creditor ID: ATZZZ00000018087

Ich bin der Kontoinhaber und verpflichte mich, mittels SEPA-Lastschriftmandat die Gebühren zu bezahlen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte eine Kopie des Reisepasses (Kontoinhaber) und der Bankomatkarte