



# ANMELDUNG 2024

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

| KW 28 08.07 – 12.07         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 29 15.07 – 19.07         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 30 22.07 – 26.07         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 31 29.07 – 02.08         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 32 GESCHLOSSEN |  |
|-------------------|--|
|-------------------|--|

| KW 33 12.08 – 16.08                    |                                |
|--|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/>            | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/>            |                                |
| Mi <input type="checkbox"/>            | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input checked="" type="checkbox"/> | Feiertag                       |
| Fr <input type="checkbox"/>            | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 34 19.08 - 23.08         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 35 26.08 – 30.08         |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

| KW 36 02.09 - 06.09.        |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Mo <input type="checkbox"/> | 12:30 <input type="checkbox"/> |
| Di <input type="checkbox"/> |                                |
| Mi <input type="checkbox"/> | 14:00 <input type="checkbox"/> |
| Do <input type="checkbox"/> |                                |
| Fr <input type="checkbox"/> | 16:00 <input type="checkbox"/> |

Zutreffendes bitte ankreuzen! **1-5 Tage pro Woche und eine Uhrzeit pro Woche**

**Achtung: die Betreuung am Freitag endet um 14:00 Uhr!**

**SOMMERFERIENBETREUUNG FÜR  
SCHULKINDER**

## Öffnungszeiten

08. Juli bis 02. August und 12. August bis 6. September

Mo – Do: 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Fr: 7:30 Uhr bis **14:00 Uhr**

## Ort

im Haus der TABE/MB (Innenhof Volksschule)

## Betreuungskosten pro Woche

|          |           |                                  |        |
|----------|-----------|----------------------------------|--------|
| Tarif 1: | bis 12:30 | ohne Essen                       | 25,70€ |
| Tarif 2: | bis 14:00 | inkl. Mittagessen                | 52,90€ |
| Tarif 3: | bis 16:00 | inkl. Essen und Nachmittagsjause | 67,20€ |

**Zusätzlich wird eine Aufwandspauschale in der Höhe von 5,70 € pro Kind und Woche eingehoben**

Die **Anmeldung** ist bis **spätestens 31. Mai** bei der Leitung **TABE/MB** abzugeben oder an [tagesbetreuung@kinder.seekirchen.at](mailto:tagesbetreuung@kinder.seekirchen.at) zu schicken. Eine spätere Anmeldung kann aus organisatorischen Gründen nicht mehr berücksichtigt werden.

Ein kostenfreies Abmelden oder ein Wochentausch ist bis **14. Juni**, 12:00 Uhr möglich.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass die **Anmeldung verbindlich** ist, da Personalplanung und Organisation darauf abgestimmt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SOMMERFERIENBETREUUNG FÜR SCHULKINDER

### Verlassen der Ferienbetreuung

Am Ende der gewählten Betreuungszeit werden die Kinder aus der Ferienbetreuung entlassen. Ein Abholen ist jederzeit möglich (ausgenommen an Ausflugstagen).

Für ein vorzeitiges **selbständiges** Verlassen der Ferienbetreuung benötigen wir eine schriftliche Bestätigung eines Erziehungsberechtigten.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Veröffentlichung von Fotos

Mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_ darf im Zuge der Ferienbetreuung der Stadtgemeinde Seekirchen fotografiert und gefilmt werden. Diese Aufnahmen dürfen in der mit der Ferienbetreuung verbundenen Berichterstattung und in der Folge mit der Information über Dienstleistungen der Stadtgemeinde Seekirchen veröffentlicht werden.

einverstanden

nicht einverstanden

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Kontakt und Informationen

Ulla Schreyer (Leitung Mittags- und Tagesbetreuung)

Homepage: <https://www.seekirchen.at/Kinderbetreuung/Ferienbetreuung/Schulkindbetreuung>

Tel.: 0676 6628 289

Email: [tagesbetreuung@kinder.seekirchen.at](mailto:tagesbetreuung@kinder.seekirchen.at)

**SOMMERFERIENBETREUUNG FÜR  
SCHULKINDER**

## Arbeitgeberbestätigung

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Ferienbetreuung Seekirchen  
während der schulfreien Sommerferien 2024

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_

arbeitet in den folgenden Wochen (**bitte ankreuzen**):

- KW 28 (08. – 14.07.2024)
- KW 29 (15. – 19.07.2024)
- KW 30 (22. – 26.07.2024)
- KW 31 (29.07. – 04.08.2024)
- KW 33 (12. – 16.08.2024)
- KW 34 (19. – 23.08.2024)
- KW 35 (26. – 30.08.2024)
- KW 36 (02. – 06.09.2024)

Die Normarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen/Woche.

Name und Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**SOMMERFERIENBETREUUNG FÜR  
SCHULKINDER**

# Arbeitgeberbestätigung

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Ferienbetreuung Seekirchen  
während der schulfreien Sommerferien 2024

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_

arbeitet in den folgenden Wochen (**bitte ankreuzen**):

- KW 28 (08. – 14.07.2024)
- KW 29 (15. – 19.07.2024)
- KW 30 (22. – 26.07.2024)
- KW 31 (29.07. – 04.08.2024)
- KW 33 (12. – 16.08.2024)
- KW 34 (19. – 23.08.2024)
- KW 35 (26. – 30.08.2024)
- KW 36 (02. – 06.09.2024)

Die Normarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen/Woche.

Name und Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**SOMMERFERIENBETREUUNG FÜR  
SCHULKINDER**

## SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (EDV-Nr.): \_\_\_\_\_

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER:**

Stadtgemeinde Seekirchen  
Stiftsgasse 1  
5201 Seekirchen

Creditor-ID: AT28 ZZZ 0000 0012 139

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Seekirchen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtgemeinde Seekirchen auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

- wiederkehrende Lastschrift  
 einmalige Lastschrift

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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