



## Marktgemeinde Abtenau

5441 Abtenau, Markt 1

Tel. 06243 2214-0, Fax DW 30

E-Mail: [gemeinde@abtenau.at](mailto:gemeinde@abtenau.at)

### Ferienbetreuung von 09. Juli 2018 bis 03. August 2018

#### Anmeldung – Sommerferienprogramm für Schulkinder

##### Daten zum Kind:

Vorname und Familienname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse:	Schule:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Klasse derzeit:
	<input type="text"/>
Mein Kind befindet sich derzeit in einer Schulkindbetreuung:	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in <input type="text"/>	
Wichtige Informationen (Allergien, Krankheiten, Nahrungsmittelunverträglichkeit,...):	
<input type="text"/>	

##### Daten zur / zum Erziehungsberechtigten:

Name:	Erreichbar unter Telefonnummer / Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	
<input type="text"/>	
Beschäftigungsausmaß/Std. pro Woche:	
<input type="text"/>	
Name:	Erreichbar unter Telefonnummer / Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	
<input type="text"/>	
Beschäftigungsausmaß/Std. pro Woche:	
<input type="text"/>	

##### Verbindliche Anmeldung für:

<input type="checkbox"/> <b>Woche 1</b> von 09. Juli 2018 bis 13. Juli 2018
<input type="checkbox"/> <b>Woche 2</b> von 16. Juli 2018 bis 20. Juli 2018
<input type="checkbox"/> <b>Woche 3</b> von 23. Juli 2018 bis 27. Juli 2018
<input type="checkbox"/> <b>Woche 4</b> von 30. Juli 2018 bis 03. August 2018
Betreuungszeiten:      7.30 Uhr bis 16.00 Uhr
Mittagessen (€ 3,70): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit Ende der vereinbarten Betreuungszeit endet auch die Aufsichtspflicht durch das Betreuungspersonal.
<input type="checkbox"/> mein Kind geht nach Betreuungsende alleine nach Hause <input type="checkbox"/> mein Kind wird abgeholt

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Anmeldung für verbindlich.	
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass während der Betreuungszeit gemachte Fotos von Seiten der Marktgemeinde Abtenau für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.	
Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass sich einzelne Programmpunkte ändern können.	
Ort, Datum:	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Anmeldung ist im Zentrum für Inklusiv- u. Sonderpädagogik, Frau Hanni Novak ([novak.hanni@gmx.at](mailto:novak.hanni@gmx.at)) bis spätestens **Freitag, dem 01. Juni 2018** abzugeben.