Marktgemeinde Maria Lankowitz

Puchbacherstraße 204, 8591 Maria Lankowitz Tel. 03144/3484, Fax 03144/3484-4

V e r e i n b a r u n g Nachmittagsbetreuung VS Maria Lankowitz Schuljahr 2024/2025

Daten des Kindes Vor- und Zuname: Staatsbürgerschaft: Geb. Datum: Anschrift: Anzahl der Geschwister: Daten des Erziehungsberechtigten Vor- und Zuname: Geb. Datum: Staatsbürgerschaft: Anschrift: E-Mail Adresse: Telefon privat: Telefon dienstlich: Beschäftigungsausmaß: 0 Vollzeit 0 Teilzeit 0 ohne Beschäftigung

Weitere erziehungsberechtigte Person oder sonstige Bezugsperson

Vor- und Zuname:	
Geb. Datum:	Staatsbürgerschaft:
Anschrift:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:

Besonderheiten bezüglich Gesundheit des Kindes:

Allergien	0 ja	0 nein	wenn ja ?
77 11 1	0.		
Krankheiten	0 ja	0 nein	wenn ja ?
Medikamente	0 ja	0 nein	wenn ja ?
Sonstiges:	0 ja	0 nein	wenn ja ?

$\underline{\textbf{Kosteners\"{a}tze}}-\underline{\text{gew\"{u}nschte Betreuung ankreuzen}}$

0	3 Tage pro Woche	€ 91,00 pro Monat
0	4 Tage pro Woche	€ 108,00 pro Monat
0	5 Tage pro Woche	€ 125,00 pro Monat

Verpflegungskosten

Mittagessen € 7,50 pro Portion

Obst-Jause nach Saison € 2,00 pro Monat

Materialbeitrag € 3,00 pro Monat

Die Kostenersätze werden seitens der Marktgemeinde Maria Lankowitz vorgeschrieben.

gültig.	
Die Erziehungsberechtigten verpflic Zeiten in die Betreuungseinrichtung	chten sich, das Kind zu den vereinbarten zu bringen bzw. abzuholen.
	ge (3,4 oder 5 Tage) oder eine Abmeldung
kann nur nach dem 1. Halbjahr (S	emesterferien) vorgenommen werden.
Ich erkläre mich mit der Verein Richtigkeit der darin enthaltenen Ang	nbarung einverstanden und bestätige die gaben mit meiner Unterschrift.
 Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
f.d. Marktgemeinde Maria Lankowitz	Z
Datum	Bürgermeister

Diese Vereinbarung ist für den Zeitraum vom 09.09.2024 bis 04.07.2025