

Anmeldung

Nachmittagsbetreuung

Schuljahr 2025/2026

Bitte geben Sie dieses Formular in der Volksschule_ab!

Name des Kindes:	Klasse:
------------------	---------

Die Anmeldeunterlagen gliedern sich wie folgt:

- Betreuungsrahmen / Betreuungsbeiträge
- *Betreuungsvereinbarung der NÖ Familienland GmbH (wird zu Beginn des Schuljahres an die betroffenen Eltern übersendet)*
- Zahlungsempfänger, Zahlungsart (Zahlschein bzw. Bankeinzug) und Zustellungsart (Post bzw. E-Mail)
Diese Daten gelten grundsätzlich für die gesamte Schulzeit an der Volksschule Horn sowie für die Frühbetreuung, Nachmittagsbetreuung und Ferienbetreuung und müssen nicht jedes Mal ausgefüllt werden.
Änderungen können jedoch jederzeit schriftlich bekannt gegeben werden.
- Informationsblatt für die Betreuerinnen

Betreuungsrahmen:

Die Nachmittagsbetreuung findet an allen Schultagen (mit Ausnahme vom ersten und vom letzten Schultag) von 11:30 Uhr bis 17:00 Uhr statt.

..... Tage die Woche

Montag bis Uhr

Dienstag bis Uhr

Mittwoch bis Uhr

Donnerstag bis Uhr

Freitag bis Uhr

variabel bis Uhr

Mittagessen: ja nein

Betreuungsbeiträge:

Kostenbeitrag: EUR 140,00 / 5 Tage bei einer Betreuung bis 14:00 Uhr
(pro Monat) EUR 112,00 / 4 Tage jeweils die Hälfte
EUR 84,00 / 3 Tage
EUR 56,00 / 2 Tage
EUR 28,00 / 1 Tag

Beschäftigungsbeitrag: EUR 3,50 / Monat

Mittagessen: EUR 4,30 / Portion

Jause (nach 16:00 Uhr): EUR 0,50 / Portion

Horn, am

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Rückfragen: Fr. Stepan 02982/2656-217
Betreuerinnen 02982/2656-410 bzw. 0676/35 22 368

Name des Kindes:	Klasse:
------------------	---------

RECHNUNGSEMPFÄNGER

Rechnungsempfänger:
(Name/n)

Adresse:

Telefonnummer:

ZAHLUNGSART

- ZAHLSCHEIN
- BANKEINZUG bestehend
- BANKEINZUG neu (Bitte untenstehendes Formular ausfüllen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Stadtgemeinde Horn Rathausplatz 4 3580 Horn Creditor-ID: AT20ZZZ00000033138	Zahlungspflichtige/r:
Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt)	IBAN BIC Zahlungsart: wiederkehrend
Zahlungsgrund: Betreuung außerhalb der Unterrichtszeit an der Volksschule Horn	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.	
<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> Datum, kontomäßige Zeichnung	

ZUSTELLUNGSART (EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE ELEKTRONISCHE ZUSTELLUNG KOMMUNALER SENDUNGEN)

Die Zustimmung ist sodann für **ALLE** nachstehenden Abgaben, die unter einer Kundennummer laufen, gültig: Wasser, Kanal, Grundsteuer, Hunde, Kindergarten und schulische Nachmittagsbetreuung.

Aus technischen Gründen kann je Kundennummer nur eine Vorschreibart gewählt werden!

- POST
- elektronische Zustellung (Zustimmung bereits erteilt)
- elektronische Zustellung (bitte untenstehendes Formular ausfüllen)

Anrede

Titel

Nachname

Vorname

Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort

E-Mail-Adresse (Hinweis: Die E-Mail-Adresse muss jedenfalls angegeben werden!)

Telefonnummer

Kundennummer (falls bereits vorhanden)

Ich / wir bin / sind bis auf Widerruf mit der Übermittlung von elektronischen Sendungen durch die Stadtgemeinde Horn einverstanden. Eine allfällige Änderung meiner E-Mail-Adresse gebe(n) ich / wir umgehend bekannt.

Wichtiger Hinweis: Nachweisliche Sendungen (RSa-bzw. RSb-Briefe) dürfen aus rechtlichen Gründen ausschließlich über zugelassene elektronische Zustelldienste und nicht per E-Mail versendet werden.

Horn, am

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes:		Klasse:
SV Nr.:	Nationalität:	
Muttersprache:	Religion:	

Krankheiten / Allergien (Wir können diese nur beachten, wenn Sie uns Krankheiten und Allergien bekannt geben.):

Name der Mutter:	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:

Name des Vaters:	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:

Notfallkontakte:

Name:	Telefonnummer:

Wer darf Ihr Kind abholen? Geben Sie das Verhältnis der Person zu Ihrem Kind an (Lebenspartner/in, Großeltern, Nachbarn, Bekannte/r)

Name:	Verhältnis:

Mein Kind darf **alleine nach Hause** gehen. Zeitpunkt: _____ Uhr.

Mein Kind soll zu folgenden Aktivitäten geschickt werden:

_____	_____	_____
(Aktivität)	(Tag)	(Uhrzeit)
Es kommt danach um _____ Uhr wieder in die Nachmittagsbetreuung.		
_____	_____	_____
(Aktivität)	(Tag)	(Uhrzeit)
Es kommt danach um _____ Uhr wieder in die Nachmittagsbetreuung.		
_____	_____	_____
(Aktivität)	(Tag)	(Uhrzeit)
Es kommt danach um _____ Uhr wieder in die Nachmittagsbetreuung.		

Fotografien: (im Fall der Verwendung für Medienberichte oder für die Webseite der Schule)

Mein Kind darf im Rahmen der Betreuung außerhalb der Unterrichtszeit fotografiert werden.

JA NEIN

Datum und Unterschrift: _____