



Marktgemeinde St. Veit im Pongau

KLEINKINDGRUPPE

Astenweg 4 | 5621 St. Veit im Pongau | Tel: +43 6415 5392 | Mobil: +43 664 78 02 99 31
E-Mail: kg@stveitpongau.gv.at | www.stveitpongau.at | UID NR: ATU 49419507 | DVR-Reg: 0090921

BETREUUNGSVEREINBARUNG

2024/25

KIND

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse/PLZ/Ort

BETREUUNGSFORM

- ☐ **Betreuung bis 2 Tage (12 Wochenstunden)** **83,73 €**
Montag bis Freitag von 07.00 bis 13.00 Uhr
- ☐ **Betreuung bis 3 Tage (18 Wochenstunden)** **123,32 €**
Montag bis Freitag von 07.00 bis 13.00 Uhr
- ☐ **Betreuung bis 4 Tage (24 Wochenstunden)** **148,62 €**
Montag bis Freitag von 07.00 bis 13.00 Uhr

Wochentage:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Hinweis: allfällige Tarifierungsanpassungen erfolgen jeweils mit dem Gebührenbeschluss, per 01.01. des Folgejahres!

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Adresse/PLZ/Ort

SEPA-LASTSCHRIFT

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Marktgemeinde St. Veit, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Markt-gemeinde St. Veit 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

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Anschrift

AT

IBAN

☐ **Vorschriften per E-Mail** (E-Mailadresse)

Hiermit melde ich verbindlich mein Kind für die vereinbarte Betreuungsform und unter Einhaltung der Kindergartenordnung, in der jeweils gültigen Fassung, an. Bei vorzeitigem Austritt ist eine 1-monatige Kündigungsfrist einzuhalten.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Der Bürgermeister

Unterschrift des Rechtsträgers der Betreuungseinrichtung

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

- ☐ Zahnuntersuchung
- ☐ darf Barfuß gehen
- ☐ Krankheiten, Auffälligkeiten, Allergien _____
- ☐ Ausflüge
- ☐ Fotoaufnahmen (Veröffentlichung Whatsapp/Digitale Verwaltung Hokita/Homepage/Zeitungen/Bürgerinfo)
- ☐ Verabreichung von Kaliumjodid Tabletten
- ☐ Wenn notwendig, darf ein Pflaster verwendet werden
- ☐ Handynummer darf für eine Informations-Whatsapp-Gruppe verwendet werden

NOTFALLKONTAKTE:

Vor- und Familienname

Telefonnummer

Vor- und Familienname

Telefonnummer

Vor- und Familienname

Telefonnummer

DATENSCHUTZ:

Die Daten der Eltern und Kinder werden elektronisch verarbeitet und vertraulich behandelt.

Sie werden ausschließlich an die zuständigen Stellen weitergeleitet und nur so lange gespeichert, wie dies für die Verwaltung und Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Kindergartenleiterin

Beginn der Betreuung _____

Ende der Betreuung _____