



VERBINDLICHE ANMELDUNG zur Tagesbetreuung

Name des Kindes: derzeitige Klasse:

JA, ich nehme das Angebot einer Tagesbetreuung in Anspruch!

- Mittagessen erwünscht JA NEIN wenn ja, am MO DI MI DO FR
- Am Freitag Betreuung voraussichtlich nötig? JA NEIN

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten meines Kindes (Allergien/Medikamente, etc.):

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Kind, die während der Betreuung erstellt werden, auf der Homepage der VS Gresten veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes für die Kostenabrechnung der Verwaltung der Schulgemeinde bekannt gegeben werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort Folge zu leisten ist. Bei groben Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung ausgeschlossen werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass nach wiederholter Nichtbezahlung der Kosten (Betreuung, Essen) mein Kind bis zur Bezahlung der Außenstände von der schulischen Nachmittagsbetreuung ausgeschlossen werden kann.

Name Erziehungsberechtigte(r): = (Geschäftspartner)	Mobil-Tel.Nr:
E-Mail-Adresse:	Datum & Unterschrift: Gresten am,

Abbuchungsauftrag Nachmittagsbetreuung – nur bei erstmaliger Anmeldung

An die Volksschulgemeinde Gresten, Badgasse 1, 3264 Gresten, E-Mail: schule@gresten.gv.at

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber	
Familien- und Vorname:	Anschrift (Straße, HNr., PLZ **), Ort) 3264
IBAN: **) AT00 0000 0000 0000 0000	BIC:
Name der Bank:	
Wiederkehrende Zahlungen: X	Familien- und Vorname des Kindes:
Ich (Wir) ermächtige(n) die Volksschulgemeinde Gresten Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volksschulgemeinde Gresten 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.	
Gresten, am Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
GeschäftspartnerNummer:**) 4023	BARCode **)
Anlage erledigt:	

*) zutreffendes ankreuzen

**) Vorausgefüllte Formularfelder können überschrieben werden!
 ***) grauer Bereich ist von der Verwaltung auszufüllen!