



Bewegung & Spaß im Schnee

Kindergartenskikurs für Kinder ab 4 Jahre

- Wann:** vom 21. bis 25. Jänner 2019
von ca. 08.00 – 16.00 h, genaue Abfahrts- und
Ankunftszeiten erfahren Sie beim Infoabend
- Wo:** Skigebiet Forsteralm
- Preis:** ca. € 230,--
je nach Teilnehmerzahl
- Infoabend:** 29. November 2018, 19.30 Uhr im
Gasthaus Stöger in Ardagger Markt

Die Vorsitzende des Arbeitskreises:
GR Michaela Salzmann-Naderer e.h.



DETAIL-INFOS ZUM KINDERGARTENSKIKURS

ANMELDUNG BIS 8. JÄNNER 2019

Die Anmeldung ist mittels des beiliegenden Anmeldeformulars beim **Infoabend am 29. November 2018** möglich bzw. können Sie die Anmeldung am Gemeindeamt abgeben (persönlich, Fax: 07479/7312-20, per E-Mail: buergerservice@ardagger.gv.at).

Es sind keine Nachmeldungen möglich!

KURSBEITRAG

Die Kosten für den Kindergartenskikurs betragen insgesamt € 230,--. Der Betrag beinhaltet den Bus (Hin- und Rückfahrt von MO bis DO, Hinfahrt am FR), Skikurs, Liftkarte und Mittagessen. Der Kursbeitrag von EUR 230,-- ist bis spätestens 8.1.2019 einzuzahlen. Die genaue Abrechnung erfolgt am 25.01.2019 bei der Siegerehrung.

Bankverbindung:

Kindergartenskikurs Gesunde Gemeinde Ardagger
Raiffeisenbank Amstetten – Ybbs, Bankstelle Ardagger
IBAN: AT16 3202 5000 3057 9114

Michaela Salzmann-Naderer:

T: 0650/830 31 80
E-Mail: michi.naderer@aon.at

Verena und Wolfgang Feigl

T: 0699/12 62 66 06



ANMELDUNG ZUM KINDERGARTENSKIKURS

Name/Vorname des Kindes:

Geb.Dat.: PLZ/Ort:

Straße/Hnr.:

Tel.: Handy:

Kindergarten:

Fahrkönnen:

Anfänger

Seil(Baby)lift

Schlepplift

Datum, Unterschrift:

ELTERNEINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM KINDERGARTENSKIKURS

Sehr geehrte Eltern!

Wir freuen uns, dass ihr Kind am Kindergartensikurs der Marktgemeinde Ardagger teilnimmt! Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie die nachfolgende Elterneinverständniserklärung und Datenschutz-Einwilligungserklärung zu unterzeichnen und am Gemeindeamt abzugeben. Wir versichern Ihnen, dass Ihr Kind eine tolle Skiwoche erleben wird und sich in guter und fürsorglicher Obhut befindet.

Name des Kindes: Geb.Dat.:

Ich

(Name der Eltern oder Erziehungsberechtigten)

nehme hiermit zur Kenntnis, dass mein Kind am **Kindergartensikurs** der Marktgemeinde Ardagger vom **21. bis 25. Jänner 2019** auf eigene Gefahr teilnimmt. Weiters habe ich die Begleitpersonen über etwaige Allergien und Unverträglichkeiten, Krankheiten, regelmäßig einzunehmende Medikamente sowie besondere Vorsichtsmaßnahmen in Bezug auf mein Kind informiert.

Datum, Unterschrift:

DATENSCHUTZ – EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

- Ich stimme zu, dass meine angeführten Daten elektronisch und manuell verwendet werden, wie zB für die Weitergabe weiterer Informationen an das Betreuerteam und die Erstellung von Listen für die Verwendung im Rahmen des Kindergartensikurses.
- Ich erkläre mich als einverstanden, dass Fotos des Kindergartensikurses in der Gemeindezeitung, in regionalen Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden können. Weiters bin ich einverstanden, dass Fotos des Kindergartensikurses im Kreis der teilnehmenden Familien weiter gegeben werden.

Datum, Unterschrift:

**Bitte geben Sie dieses Formular beim Infoabend oder bis 8.1.2019 am Gemeindeamt ab!
persönlich, Fax: 07479/7312-20, E-Mail: buergerservice@ardagger.gv.at**