



## Kur- und Nationalparkgemeinde

### Bad Gastein

Karl-Heinrich-Waggerlstraße 29  
5640 Bad Gastein

Tel.: 06434-3744

Fax: 06434-3744-33

E-Mail: [gemeinde@bad-gastein.at](mailto:gemeinde@bad-gastein.at)

Homepage: [www.bad-gastein.at](http://www.bad-gastein.at)

Kinderzentrum Bad Gastein

Leiterin: Ursula Lindebner

Zimburgweg 2

5640 Bad Gastein

Telefon: 06434-4045

Zahl:

## Nachmittagsbetreuung für Schulkinder im Schuljahr 2016/2017 im Kinderzentrum Bad Gastein

<b>Name des Schülers</b>	
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft
Religion	
Anschrift	
Volksschule / Klasse  _____ im Schuljahr 2016/2017	
Beeinträchtigungen: (Legasthenie, leichte Sehstörungen, Hör- und Sprachstörungen, Allergien usw.) und nötige Maßnahmen	

<b>Name der Mutter</b>	
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft
Familienstand  _____ verheiratet/Lebensgemeinschaft      _____ alleinerziehend	
Arbeitgeber:  berufstätig von – bis: ..... Uhr	



**Anmeldung für:**

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

mit Essen

ohne Essen

1 – 2 Tage pro Woche (bis 10 Std. / Wo) =  $\frac{1}{4}$  Betreuung

3 – 4 Tage pro Woche (11 – 20 Std. / Wo) =  $\frac{1}{2}$  Betreuung

5 Tage pro Woche (21 – 30 Std. / Wo) =  $\frac{3}{4}$  Betreuung

- Ein Betreuungsplatz wird vorzugsweise an berufstätige Erziehungsberechtigte vergeben (Vorlage der Arbeitsbestätigung vom Dienstgeber inkl. Bekanntgabe der Dienstzeiten bei der Leiterin). Änderungen bezüglich der Berufstätigkeit sind umgehend der Leiterin mitzuteilen.
  
- Die Gebühren entnehmen Sie bitte der Gebührenordnung

**Die Anmeldung ist bindend und gilt für das Schuljahr 2016/2017.**

In Ausnahmefällen ist ein Abmelden während des Schuljahres auf Grund von geänderten familiären Situationen oder aus pädagogischen Gründen in Absprache mit der Betreuerin der Gruppe und der Gemeinde Bad Gastein möglich.

Bad Gastein, am

.....  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten