

BETREUUNGSVEREINBARUNG

für den

Kindergarten der Marktgemeinde Altenmarkt im Pongau

5541 Altenmarkt, Zauchenseestraße 3, Tel. 06452 7331, Email: kindergarten@altenmarkt.at

Vor- und Zuname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Anwesenheitszeit des Kindes:

Gesamtstundenzahl/Woche:

Montag von bis

Dienstag von bis

Mittwoch von bis

Donnerstag von bis

Freitag von bis

Monatlicher Elternbeitrag*): Vollbetreuung: 31 - 40 Std.**) € 119,06***)

3/4 - Betreuung; 21 - 30 Std. € 84,13

1/2 - Betreuung: bis 20 Std. € 59,52

Kindergartenbus:

Hin- und Retourfahrt € 27,15

einfache Fahrt € 13,57

*) Gewünschte Betreuung bitte ankreuzen

**) Wöchentliche Betreuungszeit (ein Überschreiten der vereinbarten Betreuungszeit führt zur höheren Einstufung)

***) Preise werden jährlich einer Indexanpassung unterzogen

Betreuungsbeginn:

Betreuungsende:

Name und Telefon der/des Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Vater:

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die oben stehend vereinbarte Betreuungszeit im Kindergarten der Marktgemeinde Altenmarkt an. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung für das ganze Jahr erfolgt. Die Betreuungsvereinbarung wird bei Gegenzeichnung durch die Gemeinde angenommen und ist von der Verfügbarkeit freier Plätze abhängig. Es gilt die Kindergartenordnung der Marktgemeinde Altenmarkt. **Die Vereinbarung gilt für das Kindergartenjahr 2019/20.**

Datum

Unterschrift des Rechtsträgers

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA LASTSCHRIFT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Marktgemeinde Altenmarkt im Pongau Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Marktgemeinde Altenmarkt im Pongau 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.

Kontoinhaber:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

Altenmarkt, am

Unterschrift: _____

Ich melde mich für den **elektronischen Versand aller Vorschriften meines Steuerkontos** bei der Marktgemeinde Altenmarkt und den Newsletter der Gemeinde an, und erhalte dafür einen 10-Euro-Gutschein für die Therme Amadé!

E-Mail: