|  |
| --- |
| **Betreuungsvereinbarung 2020/21**1160 Wien, VBS/OVS Herbststraße 86 |

# Abgeschlossen zwischen Schule, Schulerhalter MA 56 und der/dem Obsorgeberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
| Bitte nicht ausfüllen |  |
| Beginn der Betreuungsvereinbarung: |  |
| Ende der Betreuungsvereinbarung: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen! |  |  |  |
| **DATEN DES KINDES** | männlich 🞏 | weiblich 🞏 |  |
| Familienname: |  |  |  |
| Vorname: |  |  |  |
| Sozialversicherungsnummer: |  | Geburtsdatum: |  |
| Schulstandort |  | Schulstufe: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANMELDENDE OBSORGEBERECHTIGTE PERSON:** |  |  |  |
| Mutter 🞏 | Vater 🞏 | Sonstige/r Obsorgeberechtigte/r 🞏Verwandtschaftsgrad bitte einfügen! |  |
| Familienname: |  |  |  |
| Vorname: |  |  | Titel: |
| Geburtsdatum: |  | Telefonnummer: |  |
| Mailadresse: |  |  |  |
| Adresse: |  |  |  |
| Postleitzahl: |  | Ort: |  |
| Alleinerzieher/in  | 🞏 | Ich bin berufstätig  | 🞏 |
| Ein Nachweis der Berufstätigkeit/der Art und Dauer der Ausbildung liegt bei. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANMELDENDE OBSORGEBERECHTIGTE PERSON:** |  |  |  |
| Mutter 🞏 | Vater 🞏 | Sonstige/r Obsorgeberechtigte/r 🞏Verwandtschaftsgrad bitte einfügen! |  |
| Familienname: |  |  |  |
| Vorname: |  |  | Titel: |
| Geburtsdatum: |  | Telefonnummer: |  |
| Mailadresse: |  |  |  |
| Adresse: |  |  |  |
| Postleitzahl: |  | Ort: |  |
| Alleinerzieher/in  | 🞏 | Ich bin berufstätig  | 🞏 |
| Ein Nachweis der Berufstätigkeit/der Art und Dauer der Ausbildung liegt bei. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BESONDERE BETREUUNG** | Bitte Zutreffendes ankreuzen! |  |
| Mein Kind benötigt eine besondere Betreuung (z.B. auf Grund einer chronischen Krankheit, einer Beeinträchtigung, einer Allergie, etc.): | Ja 🞏 | Nein 🞏 |
| Wenn ja, welche? |  |  |

|  |
| --- |
| **ZAHLUNGSMODUS** |
| Ich bezahle per **SEPA – Lastschrift**. (Formular liegt bei!) **Abgabetermin: 08. Juni 2020** |
| Ich melde mein Kind **VERBINDLICH** zur Betreuung mit dem Essen der Firma Gourmet an. **3, 4 oder 5 Betreuungstage sind möglich! Bitte ankreuzen: o Mo o Di o Mi o Do o Fr** |
| **Betreuungszeit**: im Anschluss an den Unterricht bis 17:30 Uhr |
| **Generelle Entlassungszeit**: Mo-Do: um 15 Uhr, 15:30, 16 Uhr, dann ist die Abholung jederzeit möglich  Freitag: um 14 Uhr, 14:30, 15 Uhr, dann ist die Abholung jederzeit möglich |
| Die/Der Unterzeichnende erklärt, die Obsorge des Kindes inne zu haben und bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichtet sich, jede Änderung umgehend schriftlich bekannt zu geben.Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Daten EDV-unterstützt verarbeitet werden. |
| Ort, Datum | Name der/des **Obsorgeberechtigten** in BLOCKBUCHSTABEN | Unterschrift der/des **Obsorgeberechtigten** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Schulleitung - Teamleitung – Freizeitleitung  |