

1

**ANMELDUNG zur Nachmittagsbetreuung Schuljahr 2024/2025
Volksschule Judenburger-Stadt**

Vor- und Nachname meiner Tochter/meines Sohnes: _____

Klasse: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

VERBINDLICHES BETREUUNGSMASS:

MO DI MI DO FR

(Bitte kreuzen Sie Ihren Bedarf an)

Monatliche Kosten der Nachmittagsbetreuung:

5 Tage: € 89,00	4 Tage: € 69,00	3 Tage: € 49,00	2 Tage: € 29,00	1 Tag: € 19,00
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------

Nachmittagsbetreuung ohne Essen Nachmittagsbetreuung mit Essen

Monatliche, pauschalierte, Kosten für das Essensangebot:

5 Tage: € 110,00	4 Tage: € 88,00	3 Tage: € 66,00	2 Tage: € 44,00	1 Tag: € 22,00
------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------

ESSENSANGEBOT:

2 Hauptspeisen zur Wahl (eine davon vegetarisch), Dessert od. Obst nach Wahl, ein wöchentlicher Joker*, Verdünnungssaft

* Wöchentlicher Joker: Ihr Kind hat die Möglichkeit, den Joker zu wählen, wenn das Tagesgericht nicht zusagt. Der Joker ist extra auf die Lieblingsgerichte der Kinder zugeschnitten.

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

BANKVERBINDUNG: (Im Interesse einer vereinfachten Zahlungsabwicklung ersuchen wir höflich um Ihre Einzugsermächtigung.)

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut und BIC: _____

IBAN: _____

Die Anmeldung **MUSS bis spätestens 30. September** des laufenden Schuljahres direkt in der Schule erfolgen, und ist für das **GESAMTE Schuljahr gültig!**

Abmeldung von der Nachmittagsbetreuung:

Lt. § 12a Abs. 2 des Schulunterrichtsgesetzes ist eine Abmeldung während des Unterrichtsjahres **NUR zum Ende des ersten Semesters möglich**. Eine Abmeldung **MUSS bis spätestens drei Wochen vor Ende des ersten Semesters** in **schriftlicher Form** erfolgen.

Der späteste Termin für eine mögliche Abmeldung für das 2. Semester ist der 24. Jänner 2025.

Zu einem anderen Zeitpunkt kann eine **Abmeldung** nur bei **Vorliegen besonders berücksichtigungswürdiger Gründe (z.B. Klassenwechsel, Schulwechsel, unerwartete Arbeitslosigkeit, längere Krankheit der Schülerin/des Schülers od. ähnliche unvorhergesehene Ereignisse)** erfolgen und bei der **Verrechnung berücksichtigt** werden.

Abmeldung vom Essen im Krankheitsfall:

Sollte im Falle von **Krankheit** eine **Konsumation des Essens nicht möglich** sein, ist dies bis spätestens **08.00 Uhr direkt in der Direktion der Volksschule Stadt (03572 82 431)** bekannt zu geben.

**Die Vorschreibung der Betreuungskosten und der Essensbeiträge erfolgt monatlich
Sollte keine fristgerechte Abmeldung (am Ende des 1. Semsters) erfolgen,
werden die monatlichen Kosten weiterverrechnet.**

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich stimme zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten, durch die Stadtgemeinde Judenburg, Hauptplatz 1, 8750 Judenburg, im Rahmen ihrer Geschäftstätigkeit automatisationsunterstützt verarbeitet und verwendet werden.

Diese Zustimmung schließt auch die sich aus dieser Geschäftstätigkeit ergebende, notwendige Weitergabe der Daten an Dritte wie z. B. an das Land Steiermark, mit ein.

Diese Einwilligung kann jederzeit von mir persönlich, per Brief oder E-Mail an der oben angeführten Adresse widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ein allfälliger Widerruf der Einwilligung berührt auch nicht die Rechte des Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der er unabhängig von meiner Einwilligung berechtigt oder verpflichtet ist.

Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage www.judenburg.at zu finden.

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr Kind verbindlich zur Nachmittagsbetreuung und dem Essen an. Zusätzlich zur Einwilligung der Datenschutzerklärung bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift den Erhalt und die Kenntnisnahme des Informationsblattes.

Judenburg, am:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sichtvermerk der Schule

Anmeldung erhalten am:

Stempel/Unterschrift der Direktion: