



Ansprechpartner/in: **Svenja Frey-Bozon**  
Schulkinderbetreuung  
E-Mail: [svenja.frey-bozon@amstetten.de](mailto:svenja.frey-bozon@amstetten.de)  
Tel,: 0172/6796678  
07331/3006-32  
Bürozeiten: Mo + Fr 9.00 - 11.30 Uhr  
Zimmer: 404

## Anmeldung Schulkinderbetreuung Amstetten

Eintrittsdatum

### Angaben zum Kind

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Straße	
PLZ Ort	
Aus Kindergarten / Schule (Bsp. Amstetten / Sandrain)	Klasse (bei Betreuungsbeginn)

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

#### 1. Sorgeberechtigte/r

Nachname, Vorname		
Straße, PLZ Ort		
E-Mail	Telefon / Handy	Telefon / Handy

#### 2. Sorgeberechtigte/r

Nachname, Vorname		
Straße, PLZ Ort		
E-Mail	Telefon / Handy	Telefon / Handy
Im Notfall zu verständigen / Telefonnummer		

Im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahre	Früh- u. Mittagsbetreuung		Nachmittagsbetreuung			
	Mo - Fr 7:00 bis 8:15 Uhr		Mo - Fr 14:00 bis 16.30 Uhr			
	Mo - Fr 11.45 bis 14:00 Uhr					
5 Tage - Wo.	3 Tage - Wo.	5 Tage - Wo.	4 Tage - Wo.	3 Tage - Wo.	2 Tage - Wo.	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

= Gewünschtes bitte ankreuzen

### Gebühren

Die Gebühren entnehmen Sie bitte der Gebührentabelle auf unserer Homepage. Sie fallen **pro Monat** an und werden per Lastschrift eingezogen.

### Geschwister

Zur Familie gehörende Kinder unter 18 Jahren:

1. Kind	Geb.
2. Kind	Geb.
3. Kind	Geb.
4. Kind	Geb.

### Kündigungsfrist

Eine Abmeldung kann nur vier Wochen zum Ende eines Monats erfolgen.

Ort, Datum	Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigte/r 2
------------	------------------------------------	----------------------