



GEMEINDEAMT MITTERDORF a. d. RAAB

e-mail: gde@mitterdorf-raab.gv.at

8181 Mitterdorf a. d. Raab Nr. 5 Bezirk Weiz Telefon: 03178/5150 Fax DW 4

Anmeldung Sommerbetreuung 2024

vom **08.07.2024 – 14.08.2024** (möglicher Zeitraum)

Zeitraum: _____

Ich brauche für mein Kind _____,

Schüler/in der ___ Klasse/ der Volksschule Mitterdorf an der Raab

in den Ferien 2024 eine Sommerbetreuung.

regelmäßig an ___ Tagen in der Woche

(voraussichtliche Tage: Mo Di Mi Do Fr)*

VM NM ganzer Tag

Essen regelmäßig an ___ Tagen in der Woche kein Essen

Mittagessen pro Portion: € 4,95

Betreuungszeitraum:

Vormittag

Nachmittag

ganzer Tag

07:00 - 12:00

12:00 - 16:00

07:00 - 16:00

1 VM € 80,00

1 NM € 80,00

1 Tag pro Woche € 160,00

(Kosten

2 VM € 95,00

2 NM € 95,00

2 Tage pro Woche € 190,00

für 6

3 VM € 110,00

3 NM € 110,00

3 Tage pro Woche € 220,00

Wochen)

4 VM € 125,00

4 NM € 125,00

4 Tage pro Woche € 250,00

5 VM € 140,00

5 NM € 140,00

5 Tage pro Woche € 280,00

Im Notfall zu verständigen: _____

(Name + Telefonnummer)

Die verbindliche Anmeldung muss bis spätestens **28.06.2024** in der Gemeinde Mitterdorf an der Raab abgegeben werden.

Für das Zustandekommen der Sommerbetreuung ist eine Mindestanzahl an Kindern erforderlich.

Datum:..... Unterschrift:.....



GEMEINDEAMT MITTERDORF a. d. RAAB

e-mail: gde@mitterdorf-raab.gv.at

8181 Mitterdorf a. d. Raab Nr. 5 Bezirk Weiz Telefon: 03178/5150 Fax DW 4

Stammdatenblatt Sommerbetreuung 2024

Kind:

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Klasse

Zeitraum der Betreuung:

Erziehungsberechtigte/r: _____

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Name: _____ Telefonnummer: _____

Name: _____ Telefonnummer: _____

Name: _____ Telefonnummer: _____

Mein Kind leidet an einer Allergie: Ja Nein

Ist in der Sommerbetreuung diesbezüglich etwas Besonderes zu beachten?

Ort, Datum

Unterschrift – Erziehungsberechtigte/r

Telefonnummer: 0664/834 80 75

Gemeinde: 03178/5150