



JuG-A1/32

Anmeldung zur FRÜHAUFSICHT

Ich möchte hiermit mein Kind _____ (Vor-/Nachname),

Klasse _____, zur kostenpflichtigen Frühaufsicht (bitte ankreuzen)

in der Volksschule Langholzfeld

in der Volksschule Pasching

in der digiTNMS (Mittelschule)

anmelden.

Gewünschte Anwesenheitstage (bitte ankreuzen):

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Angaben zu einem Erziehungsberechtigten:

Vor-/Nachname _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift: _____

Arbeitszeitbestätigung

Diese ist bitte durch den Arbeitgeber zu bestätigen.

Frau/Herr _____ ist in unserem Betrieb mit _____

Wochenstunden beschäftigt.

Dienstzeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des
Dienstgebers

INFORMATIONEN zur Frühaufsicht

Seitens der Gemeinde Pasching wird an Schultagen in der Zeit von 07:00 bis 7:45 Uhr eine kostenpflichtige Frühaufsicht für Schüler:innen berufstätiger Eltern angeboten. Dieses Angebot richtet sich **ausschließlich** an **berufstätige** Erziehungsberechtigte, die ihre Kinder aus beruflichen Gründen vor 07.45 Uhr in die Schule bringen müssen.

Beginn der Frühaufsicht: 3. Unterrichtstag im jeweiligen Schuljahr.

Einlass zur Frühaufsicht: nur in der Zeit zwischen 07.00 Uhr und 07.20 Uhr möglich.

Die Kinder befinden sich während der Frühaufsicht (in der Zeit von 07.00 bis 07.45 Uhr) in der Volksschule Pasching im Turnsaal, in der Volksschule Langholzfeld sowie digiTNMS (Mittelschule) findet die Frühaufsicht in den Räumlichkeiten des Hortes statt. Die Kinder werden von Gemeindebediensteten beaufsichtigt.

Für die Frühbetreuung wird ein pauschaler Elternbeitrag in der Höhe von EUR 10,-/Monat inkl. USt. pro Kind eingehoben. Der Beitrag wird mit dem ersten Betreuungstag fällig und monatlich per SEPA-Lastschrift vom Konto eines Elternteils eingezogen.

Möchten Sie Ihr Kind zur Frühaufsicht anmelden, füllen Sie bitte das Formular aus und lassen Sie den Abschnitt „Arbeitszeitbestätigung“ durch Ihren Dienstgeber bestätigen. Senden Sie dieses mit der unterzeichneten SEPA-Lastschrift per E-Mail an: s.hois@pasching.at oder geben es direkt im Rathaus Pasching (oder der Gemeindezweigstelle) ab.

Die Unterlagen sind bis **spätestens letzte Sommerferienwoche** zu übermitteln. Eine unterjährige Anmeldung vor der beabsichtigten Beaufsichtigung kann jederzeit – nach Verfügbarkeit – erfolgen.



- Neu ab**
 - Änderung der Bankverbindung**
 - Widerruf des SEPA-Lastschrift-Mandats ab**
- (zutreffendes ankreuzen)

Zahlungspflichtiger
Titel, Nachname, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

Einzahler (nur wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)
Titel, Nachname, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

IBAN: A T _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:

Zahlungsempfänger Gemeinde Pasching Leondinger Straße 10 4061 Pasching	Creditor-ID: AT90ZZZ00000024118
--	---------------------------------

Kundenauftrag	
Verwendungszweck: (zutreffendes ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Hausbesitzerabgaben (Grundsteuer, Müllgebühr)	<input type="checkbox"/> Kindergartenbus
<input type="checkbox"/> Hunde	<input type="checkbox"/> Frühaufsicht
<input type="checkbox"/> Freizeitwohnungspauschale	<input type="checkbox"/> Sonstiges.....
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>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</p>	

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen
bzw. des Einzahlers

Bestätigungsvermerk: