

BETREUUNGSVERTRAG

SNMB ENZERSFELD

verbindlich für das Schuljahr 2024/25

SNMB Enzersfeld, Schulgasse 30, 2202 Enzersfeld, Tel. 0676/ 8787 35306

1. Anmeldung des Kindes zur Betreuung

Ich/wir melde/n hiermit mein/unser Kind zur Kinderbetreuung durch die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH, Ferstlergasse 4, 3100 St. Pölten, an. Grundlage sind die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung“, die mir/uns zur Kenntnis gebracht wurden und jederzeit von der Kinderbetreuungseinrichtung angefordert werden können.

Vorname, Nachname:			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Adresse (Straße, Hausnummer):	Straße		Hausnummer
	PLZ	Ort	
Adresse (PLZ, Ort): Hauptwohnsitz laut Meldezettel*			
SV-Nr. / Geburtsdatum:			
Staatsbürgerschaft, Erstsprache			
Dzt. Klasse / Schule			

*) nur erforderlich, wenn nicht gleich wie Wohnadresse

2. Angaben zum zahlungspflichtigen Elternteil/Rechnungsempfänger*in

Vorname, Nachname:			
SV-Nr. / Geburtsdatum:			
Obsorgeberechtigung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Adresse (Straße, Hausnummer):	Straße		Hausnummer
	PLZ	Ort	
Adresse (PLZ, Ort): Hauptwohnsitz laut Meldezettel*			
E-Mail-Adresse:			
Telefon (tagsüber gut erreichbar):			

*) nur erforderlich, wenn nicht gleich wie Wohnadresse

3. Angaben zum zweiten Elternteil

Vorname, Nachname:			
SV-Nr. / Geburtsdatum:			
Obsorgeberechtigung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Adresse (Straße, Hausnummer):	Straße		Hausnummer
Adresse (PLZ, Ort):	PLZ	Ort	
Hauptwohnsitz laut Meldezettel*			
E-Mail-Adresse:			
Telefon (tagsüber gut erreichbar):			

4. Angaben zur Betreuung

Betreuungsbeginn (Monat/Jahr):					
Betreuungsumfang:	<input type="checkbox"/> 5 Betreuungstage pro Woche - Vollbetreuung				
	<input type="checkbox"/> 4 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung				
	<input type="checkbox"/> 3 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung				
	<input type="checkbox"/> 1 – 2 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung				
Betreuungstage:	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

5. Datenschutzhinweis:

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung informieren wir Sie, dass die oben angegebenen Daten automatisiert verarbeitet werden. Weitere Informationen: www.hilfswerk.at/niederoesterreich/datenschutz/

HINWEIS: Ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz besteht erst nach schriftlicher Rückbestätigung durch die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH.

_____ , am _____
Unterschrift: _____
Name (Elternteil): _____

_____ , am _____
Unterschrift Hilfswerk NÖ Betriebs GmbH
Name _____

Abgabe der verbindlichen Anmeldung bis 28. Februar 2024 entweder direkt bei der Klassenlehrerin oder im Schulpostkasten

6. Betreuungsbeitrag (Tarife)

Tarifmodell (Stand 02/2024)	Betreuungsbeitrag
5 Betreuungstage pro Woche - Vollbetreuung	€ 179,-- pro Monat
4 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung	€ 143,-- pro Monat
3 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung	€ 109,-- pro Monat
1 – 2 Betreuungstage pro Woche - Teilbetreuung	€ 75,-- pro Monat
Zusätzlicher Materialbeitrag	€ 8,-- pro Monat
Zusätzlicher Essensbeitrag (für Mittagessen)	vorauss. € 5,60 pro Tag
Zusätzlicher Essensbeitrag (für Jause)	€ 1,-- pro Tag
Die Verrechnung des Betreuungsbeitrages erfolgt 10x pro Schuljahr	

7. Geltung/Aufnahme/Beginn

Bis spätestens Ende der ersten Schulwoche sind die wöchentlichen Betreuungstage sowie die konkreten Betreuungszeiten für das gesamte Schuljahr in schriftlicher Form abzugeben.

8. Rahmenbedingungen

- Öffnungszeiten: an Schultagen (Montag bis Freitag) von Unterrichtsschluss bis 17.30 Uhr
- Schließzeiten: alle schulfreien Tage und Ferien; Ferienbetreuung ist bei Bedarf ab 8 Kindern gegen gesonderte Bezahlung im ST Hagenbrunn möglich: 6 Wochen in den Sommerferien (3/0/3)
- Die SNMB ist eine ganztägige Schulform. Das bedeutet, das Kind muss an den gewählten Tagen am Nachmittag anwesend sein.
- In der täglichen Lernzeit werden die für die Nachmittagsbetreuung angemeldeten Schüler/innen von Lehrer/innen betreut.
- Wenn das Kind der Betreuung fernbleibt, haben die Eltern die Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung umgehend unter Angabe des Grundes und der voraussichtlichen Dauer zu verständigen. Das Fernbleiben des Kindes ist spätestens zu Betreuungsbeginn des betreffenden Tages in der Kinderbetreuungseinrichtung zu melden.
- Die Abholzeiten sind verbindlich einzuhalten und richten sich nach dem Tagesablauf der Kinderbetreuungseinrichtung.

9. Zahlungsmodalitäten *(weitere Zahlungsmodalitäten siehe AGB)*

- Das Mittagessen kann über Schoolfox oder telefonisch bis spätestens 2 Tage vor dem entsprechenden Betreuungstag bei der Gruppenpädagogin abbestellt werden. Wird das Mittagessen nicht rechtzeitig abbestellt, wird es in Rechnung gestellt.
- Ich/Wir gebe/n mein/unser Einverständnis, dass die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH (Ferstergasse 4, 3100 St. Pölten), Rechnungen sowie vertraglich relevante Informationen für den Leistungsvertrag auf elektronischem Weg per einfachem E-Mail mit pdf-Dateien im Anhang an die von mir/uns angegeben EMail-Adresse übermittelt. Auf eine postalische Zusendung verzichte ich bis auf Widerruf, der jederzeit schriftlich an die oben angeführte Anschrift des Hilfswerks Niederösterreich oder per E-Mail an kundenverrechnung@noe.hilfswerk.at möglich ist. Eine Änderung der E-Mail-Adresse gebe ich unmittelbar bekannt.

9.1. Ermächtigung für SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen (Einzugsauftrag). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Hilfswerk Niederösterreich Betriebs GmbH (FN 475069g)
 Ferstlergasse 4, 3100 St. Pölten, AT Österreich
 Creditor ID: AT53ZZZ00000058249

Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen: (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	

10. Änderungen von vertragsrelevanten Informationen

Änderungen von Vertragsdaten (z.B. Änderungen hinsichtlich der Obsorgeberechtigung, Adressänderungen, etc.) sind unverzüglich schriftlich der Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung mitzuteilen.

11. Besondere Vereinbarungen

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung** gelesen und verstanden habe und mich mit den Bestimmungen ausdrücklich einverstanden erkläre.

Beilage: Allgemeine Geschäftsbedingungen Kinderbetreuung

_____, am _____ Unterschrift: _____

Name: _____