

Willkommen im Hort Mosaik 4.14

Liebe Eltern,

vielen Dank für Euer Vertrauen, uns Euer Kind/Eure Kinder zur Nachmittagsbetreuung im Hort zu überlassen. Hier noch die wichtigsten Infos:

1. **Mitgliedsbeitrag:** Der Mitgliedsbeitrag in der Höhe von € 25,00 gilt für die Kinderkrippe, den Waldkindergarten und den Hort.
2. **Unfallversicherung:** Kosten pro Jahr € 6,20. Versichert ist eine dauernde Invalidität in Höhe von € 109.009,25 und Unfallkosten bis € 726,73.
3. **Ferienbetreuung:** Der Hort ist auch in den Herbst-, Weihnachts-, Semester-, Osterferien und an sonstigen schulfreien Tagen geöffnet. Wir bitten Euch jedoch darum, Euer Kind/Eure Kinder mind. 2 Wochen vor Ferienbeginn in die, im Hort aushängende, Liste einzutragen. So fällt es uns leichter, ein spannendes Ferienprogramm mit tollen Aktionen zu planen.

Mitzubringen ist in den Ferien, ein Rucksack mit genügend Jause für vormittags und nachmittags und Kleidung, die Aktionen im Freien ermöglicht.

Die Öffnungszeiten in den Ferien sind:

Mo - Do: 7:30 Uhr - 17:30 Uhr und Fr. 7:30 Uhr - 14:30 Uhr

4. **Essen:** Essen, welches in den Ferien bzw. an Feiertagen nicht konsumiert wird, werden wir Euch 1/4jährlich rückvergüten. Voraussetzung dafür ist, dass ihr uns bitte mind. 1 Monat im voraus Bescheid gebt, dass Euer Kind/Eure Kinder das Essen nicht in Anspruch nehmen wird.
5. **Abholzeiten:** Es wäre für die Durchführung von Aktivitäten im Freien sehr hilfreich, wenn ihr Eure Kinder entweder zwischen 13.30 und 14.30 Uhr oder zwischen 17.00 und 18.00 Uhr abholen könntet.

Wir freuen uns schon auf eine gute Zusammenarbeit. Bei Anregungen, Wünschen und eventuellen Beschwerden könnt ihr Euch jederzeit persönlich oder unter folgenden Adressen an uns wenden:

Hortleitung

Birgit Streicher

Tel: 0650/7928614

ho-mosaik4.14@tsn.at

Organisatorische Leitung

Andrea Kohler-Widauer

Tel: 0650/2441110

andrea.widauer@gmx.at

Anmeldeformular

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Kindergartengruppe: _____

Schulklasse/Klassenvorstand: _____

Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

e-mail: _____

Anzahl der Tage: Nicht zutreffendes bitte streichen:

bis 18 Uhr: Mo / Di/ Mi/ Do

bis 14:30 Uhr Fr

nur Moosbett: bis 13.30 Mo/ Di/ Mi/ Do/ Fr

Beginn (Datum): _____

Ende (Datum): _____

Allergien:

Datum, Unterschrift

Kostenaufstellung

Schuljahr 2022/23

Hortbetreuung für: _____

Anzahl der Tage: bis 18 Uhr _____

bis 14.30 _____ (Freitag)

bis 13.30 _____ (nur Moosbett)

Betreuung: € _____

Geschwisterrabatt: - € _____

Mittagessen: € _____

Jause: € _____

Monatliche Einzugsbetrag: € _____

Mitgliedsbeitrag: € _____

Versicherung: € _____

Bastelbeitrag ½ jährlich: € _____

1. Einzugsbetrag € _____

Preise laut Preisliste 2022/23, geltend ab Sept. 2022. Wir behalten uns das Recht vor, geringfügige Preisänderung während des laufenden Betreuungsjahres vorzunehmen.

Abholung

Aus rechtlichen Gründen bitten wir euch, uns schriftlich bekannt zu geben, wie euer Kind abgeholt wird.

○ Mein Sohn/meine Tochter _____
darf nach der Hortbetreuung alleine nach Hause gehen.

○ Mein Sohn/Meine Tochter _____
wird von folgenden Personen (mind. 16 Jahre alt) abgeholt:

Datum, Unterschrift

Benachrichtigungen

Für eine unkomplizierte und rasche Kommunikation von Seiten der Hort-Leitung wird eine WhatsApp-Gruppe eingerichtet, bei der die Nummern aller Eltern eingefügt werden.

Aus datenschutzrechtlicher Sicht ist dies nur möglich, wenn wir dafür die schriftliche Eiverständnis haben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, mit folgender Handy-Nummer:

_____ / _____ für Informationen in Bezug auf die
Betreuung meines Sohnes/meiner Tochter _____
in die Mosaik-WhatsApp-Gruppe aufgenommen zu werden.

Wir bitten darum, persönliche Nachrichten, die nur das einzelne Kind betreffen, weiterhin an die Nummer des Horts zu richten.

Datum, Unterschrift

Verein Kinder-Reich Maurach
Dorfstraße 28/6212 Maurach

SEPA (CORE) Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige hiermit den *Verein Kinder-Reich Maurach* Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Verein Kinder-Reich Maurach* auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (wiederkehrende Zahlung)

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____

BIC/ Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoberechtigten