



Dietrichsteinplatz 15/5. Stock , 8010 Graz
0316 | 348448, office@gip.st

ELTERNVEREINBARUNG 2021/22

MS Eggersdorf



Name des Kindes:	
Geb. Datum des Kindes:	
Name der Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Email:	

Um die uns anvertrauten Kinder optimal zu betreuen, den Betreuungsnachmittag nach den Bedürfnissen der Kinder zu gestalten und diese individuell zu fördern, ist es notwendig, dass nachstehende Richtlinien von allen Beteiligten eingehalten werden.

AUFNAHME UND ANMELDUNG

Die MS Eggersdorf in Kooperation mit GIP ist eine pädagogische Einrichtung, die zur Erziehung und Betreuung von schulpflichtigen Kindern bestimmt ist. Die Teilnahme an der Betreuung ist nach Anmeldung bzw. Kenntnisnahme der Richtlinien verbindlich. Voraussetzung ist eine Mindestbetreuungszeit von 3 Tagen wöchentlich.

Wenn ein Kind nicht in der Gemeinde Eggersdorf gemeldet ist, ist der Erziehungsberechtigte dazu verpflichtet, eine schriftliche Bestätigung der Heimatgemeinde für eine Zuzahlung vorzulegen.

ÖFFNUNGSZEITEN

In Abstimmung mit dem Unterrichtsschluss der Klassen und in Abstimmung mit den Eltern:

Montag – Freitag 11:30 – 16:30 Uhr

An gesetzlich vorgegebenen schulfreien Tagen sowie in den Schulferien ist die Nachmittagsbetreuung geschlossen.

ELTERNBEITRÄGE

Die Beiträge werden mittels Abbuchungsauftrag bis zum 5. des laufenden Monats von Ihrem Konto abgebucht.



Beiträge für das Schuljahr 2021/22

Der Elternbeitrag ist 10x zu entrichten.

3 Nachmittage: bis 16:30: € 79,00

4 Nachmittage: bis 16:30: € 98,00

5 Nachmittage: bis 16:30: € 118,00

3 Tage Essen: € 51,00

4 Tage Essen: € 69,00

5 Tage Essen: € 86,00

Da für GiP als Betreiber dieser Einrichtung die Lohnkosten, Betriebskosten und Kosten der Infrastruktur in jedem Fall gleich bleiben, sind wir gezwungen, auf die Entrichtung von **einem Monatsbeitrag** auch bei vorzeitigem Austritt zu bestehen.

Ausnahmen: Es gibt noch geeignete Kinder auf der Warteliste (liegt bei der Leiter/in auf) oder es wird von den Eltern, die ihr Kind vorzeitig aus der Einrichtung herausnehmen, ein passendes Ersatzkind gebracht. **Bei Fernbleiben durch Krankheit oder aus anderen Gründen ist eine Rückverrechnung des Elternbeitrages nicht vorgesehen.**

KRANKHEIT/ABWESENHEIT

Nur bei einem regelmäßigen Besuch der MS kann der Bildungs- und Erziehungsauftrag an den betreuten Kindern erfüllt werden.

Ist ein Kind krank bzw. aus einem anderen Grund verhindert die MS zu besuchen, so ist die Leitung der Einrichtung zu informieren. Sollte das Kind an einer ansteckenden Krankheit erkrankt sein bzw. wenn ein Verdacht diesbezüglich besteht, so ist dem Kind der Besuch der Betreuungseinrichtung untersagt. Aufgrund sanitätpolitischer Vorschrift darf das Kind erst nach Vorlage eines (amts-)ärztlichen Attests die Einrichtung wieder besuchen. Es ist dem Betreuungspersonal strengstens untersagt den Kindern Medikamente aller Art zu verabreichen.

BETREUUNG / AUFSICHTSPFLICHT

Voraussetzung ist, dass die Kinder nach dem Unterrichtschluss direkt zur Betreuung kommen. Ab diesem Zeitpunkt werden sie von unserem Personal betreut. Sollte ein Tag schulfrei sein, so haben die Erziehungsberechtigten dafür Sorge zu tragen, dass ihr Kind bis spätestens 08:00 Uhr in der Einrichtung ordnungsgemäß erscheint oder anderenfalls die Betreuungspersonen vom Fernbleiben des Kindes benachrichtigt werden. Die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals beginnt mit dem Eintreffen des Kindes in den Räumlichkeiten der Betreuung. Die Aufsichtspflicht endet mit dem Entlassen des Kindes.

ELTERNEINBINDUNG

Die Einbindung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten in den Alltag der Betreuungseinrichtung und deren Aufgaben ist unerlässlich um den zu leistenden Bildungs- und Erziehungsauftrag zu erfüllen. Das Kinderbetreuungspersonal wird die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten



laufend mit schriftlichen Elterninformationen, Elternabenden und persönlichen Gesprächen informieren und über die Entwicklung und Fortschritte derer Kinder auf dem Laufenden halten. Bei dringenden Anliegen ist eine Terminvereinbarung mit der Leitung vor Ort notwendig, um den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten ausreichend Zeit für ihre Wünsche zuschenken. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Elternvereinbarung mit ihren Richtlinien und Informationen gelesen und akzeptiert habe.

Eggersdorf, am _____

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Unterschrift GIP

ANMELDEFORMULAR MS Eggersdorf 2021/22

BETREUUNGSBEDARF

Betreuung für _____ x pro Woche an folgenden Wochentagen

Mo Di Mi Do Fr

3 Tage bis 16:30: € 79,00

4 Tage bis 16:30: € 98,00

5 Tage bis 16:30: € 118,00

3 Tage Essen: € 51,00

4 Tage Essen: € 69,00

5 Tage Essen: € 86,00

(inklusive 10% Ust)

Betreuung wird max. benötigt bis:

Wenn das Kind nicht selbst nach Hause geht, erfolgt die Abholung von:

Eltern

Verwandte / Bekannte

Name + Telefonnummer: _____

Uhrzeit der Abholung von der Nachmittagsbetreuung _____

Daten des Kindes

Familienname	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Allergien/Krankheiten		Diäten/Lebensmittelunverträglichkeiten	



Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Zeckenimpfung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Daten der Eltern			
<input type="checkbox"/> Alleinerzieher/In	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	
Mutter			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
Telefonnummer/Handy	Erreichbarkeit tagsüber	E-Mail-Adresse	
Vater			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
Telefonnummer/Handynummer	Erreichbarkeit tagsüber	E-Mail-Adresse	
Bemerkungen zum Kind			
Mein Kind spielt gerne im Freien.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Das Lieblingsspielzeug meines Kindes ist:			
Mein Kind probiert gerne Neues aus.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mein Kind ist gerne unter anderen Kindern.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Lieblingsbeschäftigung meines Kindes ist.			
Weitere Anmerkungen und Wünsche an die Betreuung:			

Mit meiner Unterschrift nehme ich die angeführten GiP – Richtlinien für die MS Eggersdorf zur Kenntnis und melde mein Kind verbindlich zu den von mir angegebenen Wochentagen an. Des Weiteren bestätige ich, dass die von mir angegebenen Daten



Dietrichsteinplatz 15/5. Stock , 8010 Graz
0316 | 348448, office@gip.st

der Wahrheit entsprechen. Mit dieser Anmeldung verpflichte ich mich, das Betreuungsgeld mit Einzugsermächtigung zu leisten.

Die Vereinbarung ist für das gesamte Schuljahr gültig, eine Um- bzw. Abmeldung der Leistungen ist grundsätzlich nur zum Semesterende möglich.

Ort, Datum

Unterschrift



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Einzüge

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Nachname, Vorname d. Kontoinhabers:	
Adresse des Kontoinhabers:	
Zahlung wegen:	Tagesbetreuung MS Eggersdorf
Bankinstitut:	
IBAN:	
An Zahlungsempfänger:	GIP - Gemeinnützige Projekt GmbH Dietrichsteinplatz 15/5, 8010 Graz Creditor ID: AT31 3836 8000 0012 5310

Ort, Datum

Unterschrift