

ANMELDUNG PARADIESSPIELGRUPPE 2019/2020

Allgemeine Aufnahme- und Rahmenbedingungen:

Die Spielgruppe steht Kindern im Alter von 2 –3 Jahren offen (bei zwingenden Umständen auch für 1,5jährige), unabhängig von Nationalität und Religionsgemeinschaft.

Die Eltern kennen und verstehen das der pädagogischen Arbeit zugrundeliegende Konzept und befürworten die Betreuung und Erziehung ihres Kindes nach demselben.

Über die Aufnahme eines Kindes wird nach dem Anmeldegespräch entschieden.

Spielgruppenbetrieb:

Öffnungszeiten:	Mo.– Fr., 7:30 – 13:00 (davon als Kernzeiten 9:00 – 12:00) Erweiterte Öffnungszeit: Mo – Fr, 7:00 – 13:30 Zusatzkosten: 1.- pro ¼h
Ferienzeiten:	7 Wochen im Jahr (August, Weihnachten: 2 Wochen, Ostern ab Gründonnerstag)
Fenstertage:	Bleiben bei Bedarf geöffnet
Beginn:	1. Septemberwoche

Tarif Tagsatz (Die gewählten Tage gelten mindestens für die Dauer eines Quartals)

Monatsbeitrag 1 Tag/Woche: € 57.- (Kinder aus Rankweil: 52.-)

Monatsbeitrag 2 Tag/Woche: € 114.- (Kinder aus Rankweil: 104.-)

Monatsbeitrag 3 Tag/Woche: € 171.- (Kinder aus Rankweil: 156.-)

Monatsbeitrag 4 Tag/Woche: € 228.- (Kinder aus Rankweil: 208.-)

Monatsbeitrag 5 Tag/Woche: € 285.- (Kinder aus Rankweil: 260.-)

Nebenkosten:

Reinigungsentgelt: € 13.- (12x jährlich), dieses wird zusammen mit dem Beitrag eingehoben.

Die Beiträge werden jeweils bis zum 3. des Monats per Bankeinzug durch Joy – christlicher Verein zum Dienst a.d. Familie von Ihrem Konto abgebucht. Bei nicht gedecktem Konto oder falschen Kontoangaben fallen die Spesen zu Lasten des Beitragszahlenden.

Abmeldungen:

Abmeldungen sind der Spielgruppenleitung 3 Monate vor dem geplanten Betreuungsende zu melden. Sollte eine fristgerechte Abmeldung verabsäumt werden, sind die Beiträge für die Dauer eines Quartals über das Betreuungsende hinaus zu entrichten.

Ausnahme:

Nachgewiesene außergewöhnliche Umstände (Umzug und daraus resultierende Unzumutbarkeit der Wegstrecke Wohnort - Spielgruppe, längere Erkrankung, Einkommensverlust, ...), oder wenn das Kind aus Sicht der Eltern und der Spielgruppenleitung die Spielgruppenreife noch nicht erreicht hat

VERBINDLICHE ANMELDUNG PARADIESSPIELGRUPPE 2019/20

Name des Kindes: _____

Vereinbarter Beginn des Spielgruppenbesuchs: _____

Tage, an denen mein Kind die Spielgruppe besucht:

MONTAG **DIENSTAG** **MITTWOCH**

DONNERSTAG **FREITAG**

zum Tarif von € _____ (max. 12x /Jahr), PLUS € 13.- Reinigungsentgelt (max. 12x/Jahr)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos des Kindes und/oder der Eltern anonym für zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

ERKLÄRUNG:

Ich/wir habe(n) die beiliegenden Aufnahme- und Rahmenbedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden.

Durch meine/unsere Unterschrift wird die Anmeldung zum genannten Datum verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

DATENBLATT

Name	
Wohnort (Straße, PLZ, Land)	
Sozialversicherungsnummer (Svnr - TTMMJJ)	
Religionszugehörigkeit	
Allergien / Erkrankungen	
Zusätzliche Bemerkungen	
Name/Adresse Mutter (nur wenn Abweichend vom Kind)	
Tel. & Mail Mutter	
Beruf Mutter	
Name/Adresse Vater (nur wenn Abweichend vom Kind)	
Tel. & Mail Vater	
Beruf Vater	
IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN (Wenn die Eltern nicht erreichbar sind!)	



DATENVEREINBARUNG LAND VORARLBERG

Ich stimme hiermit zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes _____, geb. am _____ zum Zweck der Berechnung der Spielgruppenförderung nach der Richtlinie der Vorarlberger Landesregierung zur Förderung von Spielgruppen verarbeitet, gespeichert, bearbeitet und an das Land Vorarlberg (Amt der Vorarlberger Landesregierung, Abteilung Gesellschaft, Soziales und Integration) weitergegeben werden. Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-LASTSCHRIFT MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Mandatsreferenz:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Joy – christlicher Verein zum Dienst a.d. Familie
Ringstraße 39, 6830 Rankweil

Creditor-ID: AT36ZZZ00000018882

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Joy – christlicher Verein zum Dienst a.d. Familie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Joy – christlicher Verein zum Dienst a.d. Familie auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name, Anschrift

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN-Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC/SWIFT-Code

Bitte in **BLOCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten