



# Verein für Schülerbetreuung Salzburg

ZVR-Zahl 694803398, DVR-Nr: 4010815  
Schwarzstraße 48, 5020 Salzburg  
Tel: 0662 / 84 04 65  
salzburg@schuelerbetreuung.at, www.schuelerbetreuung.at



## Nachmittagsbetreuung Elixhausen Anmeldung Schuljahr: 2020/21

Name der Schülerin / des Schülers: .....  
(Bitte in Blockschrift ausfüllen!) Familienname Vorname

SV-Nr + Geburtsdatum (Schüler): ..... Klasse (im SJ 20/21) .....

Ich ....., geboren .....  
Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten Geburtsdatum

Adresse: .....  
Straße Nr.

PLZ

Ort

NUR DIESE ADRESSE WIRD FÜR DIE RECHNUNG UND BESTÄTIGUNGEN

E-Mail

Telefon/Handy

melde meine(n)  Tochter /  Sohn zur Nachmittagsbetreuung wie folgt an: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Vollpauschale (Mo–Do 11:45–15:45; Fr bis 14:45) um € 130,-- pro Kind / Monat\*  
 Teilpauschale (bis zu 8 Std./Woche) um € 80,-- pro Kind / Monat\*  
an den Tagen  MO  DI  MI  DO  FR

\* Der Beitrag wird zuzüglich Vorauszahlung für 12 Portionen Essen 10 mal pro Jahr verrechnet.

- Ich möchte die Rechnung per Email erhalten (bitte E-Mail-Adresse oben leserlich schreiben)  
 Mein Kind benötigt eine besondere Betreuung (Integration) – Rücksprache erforderlich!!!

Die Gemeinde Elixhausen unterstützt die Familien mit einem Gemeindeanteil. Nur deshalb kann die Nachmittagsbetreuung so günstig angeboten werden.

**Durch meine Unterschrift schließe ich einen für beide Seiten verbindlichen Vertrag. Die Hortordnung (Version 2020-01) wurde mir übergeben und ist Bestandteil dieses Vertrags. Ich habe diese vollinhaltlich verstanden und akzeptiert. Es gibt keine mündlichen Nebenabreden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmerkungen wie Allergien, andere Zustelladresse etc.:

.....  
.....  
.....