

ANMELDUNG HALBINTERNAT IM SJ 20 .. /20 ..

Klasse _____

HORT Nr. _____

SCHÜLER: Mädchen Bub

hörend

Familienname: _____

hörbeeinträchtigt

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

SozialVers.Nr.: _____

Staatsbürgerschaft: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:

Familienname: _____

Vorname: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Straße/Hausnr: _____

Telefon: _____ Email _____

Die Anmeldung erfolgt für _____ Wochentage, ab _____ . (Monat/Jahr)

MO

DIE

MI

DO

FR

Art des Essens: _____

Um Ermäßigung des Betreuungsbeitrages wird gesondert angesucht: JA

NEIN

Die Zahlung des Halbinternatsbeitrages erfolgt über eine Einziehungsermächtigung.
Das dafür benötigte Formular ist in der Verrechnung vom Kontoinhaber auszufüllen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung und die von mir angegebene Anzahl der Tage verbindlich sind.

Anträge über Abmeldungen und Ummeldungen gemäß § 12 a SchUG sind an den/die Schulleiter/in zu richten. Der/die Schulleiter/in hat in erster Instanz darüber zu entscheiden. § 12 a Abs. 2 SchUG sieht vor, dass während des Unterrichtsjahres eine Abmeldung vom Betreuungsteil nur zum Ende des ersten Semesters erfolgen kann, diese Abmeldung hat spätestens drei Wochen vor Ende des ersten Semesters zu erfolgen. Zu einem anderen als in ersten Satz genannten Zeitpunkt kann eine Abmeldung nur bei Vorliegen besonders berücksichtigungswürdiger Gründe erfolgen. Als solche besonders berücksichtigungswürdigen Gründe kommen etwa eine unerwartete Arbeitslosigkeit oder der plötzliche Tod einer unterhaltspflichtigen Person, Krankheit des Schülers oder ähnliche unvorhergesehene Ereignisse in Betracht.

Erklärung:

Ich nehme die oben genannten Bedingungen zur Kenntnis und erkläre, dass ich die Elterninformatior erhalten habe.

Datum

Name in Blockschrift

Unterschrift des/der Erziehungsber.