

REGISTRIERUNGSFORMULAR ZUR FLEXIBLEN KINDERBETREUUNG

Tarif:

Einmalige Einschreibgebühr von 15,-- Euro geleistet: JA/NEIN
(bei mehreren Kindern nur einmalig)

1. Angaben zum Kind/zu den Kindern:

Name	Geburtsdatum

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name:	
Strasse/Hausnummer.	
PLZ/Wohnort:	
E-Mail:	

3. Telefonnummer/n, unter der/denen Sie erreichbar sind:

4. weitere und abholberechtigte Kontaktperson/en (Name, Telefonnummer):

Name	Telefonnummer

5. Falls Sie **Student/in an der Alpen-Adria-Universität sind:**

Aktive Matrikelnummer:	Studienrichtung:

6. Falls Sie **Bedienstete/r an der Alpen-Adria-Universität/Lake Side Park sind:**

Dienststelle:	
---------------	--

7. Bestehende Allergien bzw. Krankheiten des Kindes:

8. Lebensmittel, die nicht verzehrt werden dürfen:

9. Sonstige Hinweise, die in Zusammenhang mit der Betreuung des/der Kinder von Bedeutung sind:

10. Betreuungszeiten

Wird eine wöchentlich wiederkehrende Betreuungszeit gewünscht ist diese per e-mail an familienervice@aau.at schriftlich bekanntzugeben. Die gemeldeten Betreuungszeiten gelten ausnahmslos nur nach schriftlicher Zusage.

11. Sonstige Vereinbarungen:

Ich bin damit einverstanden/nehme zur Kenntnis, dass mein/e Kind/er im Freien/am Spielplatz spielen darf/dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Absagen/Nichtinanspruchnahmen der gebuchten Betreuungsleistung dem das Team des Familienservice per SMS (0664/8398852) mitgeteilt werden müssen (auch sonntags).

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass bei Nichtinanspruchnahme der Betreuungsleistung (ungeachtet der Gründe) folgende Gebühren fällig werden.

- Absagen bis 14:00 Uhr am Vortrag der Betreuung **Reservierungsgebühr in Höhe von EUR 2,00**
- nach 14 Uhr am Vortrag bis eine Stunde vor Betreuungsantritt wird die **Hälfte des gebuchten Betreuungsbetrages**
- bei nicht erfolgten Absagen bzw. bei Absagen, die erst eine Stunde vor Betreuungsantritt erfolgen, müssen wir den **gesamten Betreuungsbetrag** kassieren.

Ich stimme zu, dass mir Informationen über weitere Betreuungsangebote, über Änderungen im Betreuungsangebot und über allfällige Veranstaltungen per e-mail/SMS gesandt werden.

Ja/ Nein

Ich stimme zu, dass mir Informationen im Zuge der Betreuung per SMS mitgeteilt werden.

Ja/ Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Fotos und/oder Videos auf/in denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, von Abteilung Familienservice für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

Ja/ Nein

Veröffentlichung auf der Homepage der Alpe-Adria-Universität www.aau.at, auf der Facebook Seite der Abteilung Familienservice, Aushang in den Räumlichkeiten des Familienservices, Veröffentlichung in Informationsmaterialien und zur Weitergabe an Print-Medien.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben sowie die Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und erkläre mich mit Obigem einverstanden.

(Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

(Datum, Unterschrift der Leiterin)

Datum	Gebracht um	Unterschrift*	Abgeholt um	Stundenanzahl	Kosten	Bezahlt ja/nein inkl. Datum	Unterschrift*
EINSCHREIBGEBÜHR 15 Euro						JA <input type="checkbox"/>	
						DATUM:	

* Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten oder der **nachweislich** dazu berechtigten Person