



RESTPLATZVERGABE KW 31 und 32

Information für die Sommerbetreuung „Spiel mit mir Wochen“ für Kinder im Alter von 2-10 Jahren, wohnhaft in der Gemeinde Ehenbichl/Rieden und für Kinder von Mitarbeiter*innen im BKH Reutte, im „Haus Ehrenberg“, des Campus Gesundheit Reutte, Kinder deren Eltern im Gemeindegebiet Ehenbichl/Rieden ihren Arbeitsplatz haben und bei der Restplatzvergabe für Kinder aus anderen Gemeinden.

vom 28. Juli bis 8. August 2025

Öffnungszeiten: MO – FR von 7.30 Uhr bis 15.30 Uhr

Bringzeit: bis spätestens 9.00 Uhr

Kosten/Woche: 1-2 Tage/Woche: 24,00 € ab 3 Tage/Woche: 40,00 €
Für das 2. Kind einer Familie werden 12,00 € pro Woche verrechnet.

Mittagessen: 4,50 € pro Kind/Portion **Die Abrechnung erfolgt am Ende der Sommerfreunde Zeit.**

Ihr(e) Kind(er) werden vom bestehenden Kindergartenpersonal und auch zusätzlichen Personen durch die Ferien mit Spiel und Spaß begleitet.

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich! Sollte ein Kind aufgrund von anderen Terminen, spontane Urlaubstage, etc. doch nicht in die Sommerbetreuung kommen, wird der Betreuungsbetrag trotzdem eingehoben!

Der Personaleinsatz wird frühzeitig geplant und muss auch dem Land Tirol gemeldet werden.

Somit ist ein Nichtverrechnen gebuchter Tage nicht möglich!

Bei Krankheit (nur mit ärztlichem Attest!) wird der Betrag nicht verrechnet.

Die tatsächliche Anmeldung zum Mittagessen erfolgt immer am Dienstag der Vorwoche bis 11.30 Uhr!
Wir werden zum Informationsaustausch auch eine Whatsapp Gruppe erstellen.

Bei Krankheit des Kindes bitten wir um umgehende Meldung im Kindergarten 05672-67943, das ärztliche Attest ist innerhalb von drei Tagen zu erbringen.

Das Anmeldeblatt bitte bei der Gemeinde Ehenbichl bis zum 15.6.2025 abgeben.

Bei Fragen bitte unter 05672-62083 oder gemeinde@ehenbichl.gv.at melden.

Verbindliche Anmeldung für die Sommerbetreuung „Spiel mit mir Wochen“ im Kindergarten Ehenbichl 2025.

Ich melde hiermit mein Kind verbindlich für die Sommerbetreuung 2025 an und erkläre mich mit den Rahmenbedingungen und Kosten einverstanden!

Name der Eltern: _____

Telefonnr: _____

Adresse: _____

Name des Kindes: _____

(für jedes Kind bitte ein eigenes Formular verwenden!)

Geburtsdatum des Kindes _____ grundsätzlich Mittagessen: Ja Nein

Einverständniserklärung Verwendung von Fotos (nicht Zutreffendes bitte durchstreichen)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden/nicht einverstanden, dass mein oben genanntes Kind auf Gruppenfotos in örtlichen Zeitungen (Bezirksblätter, Rundschau) und in der Gemeindezeitung/Gemeindehomepage abgebildet wird.

Es werden keine Kinder namentlich erwähnt.

!!Zeitraum der Inanspruchnahme – benötigte Tage unbedingt einkreisen!!

KW 31

MO	DI	Mi	DO	FR
28.07.	29.07.	30.07.	31.07.	01.08.

KW 32

MO	DI	Mi	DO	FR
04.08.	05.08.	06.08.	07.08.	08.08.

Datum: _____ Unterschrift: _____