

Information und Anmeldung NACHMITTAGSBETREUUNG (NaBe)

Die *NaBe* steht von Montag bis Donnerstag von 12:45 bis 17:00 Uhr und Freitag von 12:45 bis 16:00 Uhr zur Verfügung und beginnt mit einem gemeinsamen Mittagessen in unserer Schulkantine „pippilotta“.

Nach dem Essen können sich die Kinder im Freien erholen, bevor die Lernbetreuung durch Lehrer:innen unserer Schule beginnt. Nach Beendigung der Hausübung und des Lernens besteht für die Schüler:innen die Möglichkeit gemeinsam zu spielen und etwas Sport zu betreiben.

Die Kosten setzen sich aus zwei Teilbeträgen zusammen: Betreuung (Fixbetrag) + Mittagessen

Kosten - Betreuung

Die Kosten für einen 5-tägigen Besuch betragen 88 Euro pro Monat (5x pro Semester).

Der Betrag verringert sich bei nur teilweisem Besuch:

- auf 80% für 4 Tage = 70,40 Euro pro Monat
- auf 60% für 3 Tage = 52,80 Euro pro Monat
- auf 40% für 2 Tage = 35,20 Euro pro Monat
- auf 30% für 1 Tag = 26,40 Euro pro Monat

Ein Anspruch auf Kostenersatz für die Tage, an denen die *NaBe* nicht besucht wird, besteht nicht. Es kann bei der Bildungsdirektion für eine Ermäßigung angesucht werden, genauere Informationen erhalten sie bei der Leitung der *NaBe*.

Die Bezahlung des Betreuungsbeitrages der *Nabe* erfolgt zweimal jährlich (im September und Februar). Die Rechnung wird Ihnen von der Schule per Mail übermittelt.

Kosten Mittagessen

Die Kosten für das qualitativ hochwertige Mittagessen unserer Schulkantine Pippilotta (Lebenshilfe) betragen aktuell 6,50 Euro.

Die Abwicklung der Abrechnung des Mittagessens übernimmt der Verein Lebenshilfe. Sie erhalten einmal im Monat eine diesbezügliche Rechnung per Mail. Alternativ können Sie zur einfacheren Handhabung die Zahlung über SEPA-Lastschrift einrichten (das Formular befindet sich auf der Schulhomepage zum Downloaden und im Sekretariat).

Mit Fragen rund um die *NaBe* können Sie sich gerne an Prof. Jan Golubkow (Leitung) wenden:
E-Mail-Adresse: nabe-sillgasse@tsn.at Tel. Nr.: 0681 81890161 (*NaBe-Handy*)

Anmeldung - Nachmittagsbetreuung

Ich melde mein Kind _____ im Schuljahr 2024/25
verbindlich für die Nachmittagsbetreuung an.

Mein Kind wird an folgenden Tagen die *NaBe* in Anspruch nehmen (bitte ankreuzen).

<input type="checkbox"/>	Montag	bis	Uhr
<input type="checkbox"/>	Dienstag	bis	Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	bis	Uhr
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	bis	Uhr
<input type="checkbox"/>	Freitag	bis	Uhr

Sollten die genauen Wochentage noch nicht bekannt sein, bitten wir um die Angabe der Anzahl der Tage:

1 Tag | 2 Tage | 3 Tage | 4 Tage | 5 Tage

Daten des **gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin**, an den/die die Rechnungen ergehen: *(bitte in Blockbuchstaben)*

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer der Kontaktpersonen: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung für das gesamte Schuljahr gelten.

Erklärung: Ich nehme die oben genannten Bedingungen zur Kenntnis und erkläre, dass ich die Informationen über Ablauf und Kosten der Mittags- und Nachmittagsbetreuung erhalten habe. Weiters stimme ich zu, dass die für die Rechnungsadresse relevanten Daten vom Verein Lebenshilfe im laufenden Schuljahr verwendet werden dürfen.

Die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2024/25 ist **bis Freitag, 13.9.2024** möglich.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten