



Stadtgemeinde Hartberg
Hauptplatz 10, 8230 Hartberg
Tel.: 03332/603-102 / Fax: -109
E-Mail: gemeinde@hartberg.at

Antrag auf Vormerkung in den Sommerhort 2025 – Gartengasse 6 (Anmeldefrist: bis spätestens 30. April 2025)

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Für alle Datumsangaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“.
Das Formular bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen – Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. ANGABEN ZUM KIND							
FAMILIENNAME		VORNAME		M	W	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLZ	ORT	STRASSE				HAUS-NR.	
ERSTSPRACHE							
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Bosnisch	<input type="checkbox"/> Albanisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Französisch		
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Kroatisch	<input type="checkbox"/> Serbisch	<input type="checkbox"/> Ungarisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Andere		
HAT IHR KIND CHRONISCHE KRANKHEITEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN, ALLERGIEN, AUFFÄLLIGKEITEN?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
WENN JA, WELCHE?							
WURDE DAS KIND GEGEN MASERN GEIMPFT?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
WIRD DAS KIND IN DER SCHULE 1:1 BETREUT?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

2. ANGABEN ZUM BEDARF	
ZEITRAUM DES BEDARFS (BETRIEB VOM 7. JULI 2025 BIS 29. AUGUST 2025)	KW 28 <input type="checkbox"/> KW 29 <input type="checkbox"/> KW 30 <input type="checkbox"/> KW 31 <input type="checkbox"/> KW 32 <input type="checkbox"/> KW 33 <input type="checkbox"/> KW 34 <input type="checkbox"/> KW 35 <input type="checkbox"/>
TÄGLICHE BETREUUNGSZEIT:	<input type="checkbox"/> 7:00 – 13:00 Uhr (ohne Mittagessen) <input type="checkbox"/> 7:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:00 – 17:00 Uhr

3. TARIFE (pro Woche)
bis 13:00 Uhr - €40,88 bis 15:00 Uhr - € 54,50 bis 17:00 Uhr - € 68,13

4. ANGABEN ZUR MUTTER / OBSORGBEBERECHTIGTEN						
FAMILIENNAME		VORNAME		GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.	
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER				E-MAIL-ADRESSE		
				<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Karenz bis <input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienst-		
AKTUELLER FAMILIENSTAND						
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden				

<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> keine Angabe	verhältnis bzw. Kindergeld- bezieherin <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

5. ANGABEN ZUM VATER / OBSORGEBERECHTIGTEN					
FAMILIENNAME		VORNAME	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER			E-MAIL-ADRESSE		
			<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Karenz bis <input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienst- verhältnis bzw. Kindergeld- bezieher <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule		
AKTUELLER FAMILIENSTAND					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> keine Angabe			

6. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
ICH	BESTÄTIGE MIT MEINER UNTERSCHRIFT
<input type="checkbox"/> die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben aller angeführten Personen, <input type="checkbox"/> dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das vorne angeführte Kind für den Sommerhort 2025 erfolgt, und <input type="checkbox"/> ich mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages verpflichte <input type="checkbox"/> nehme zur Kenntnis, dass eine definitive Aufnahme erst mit der Unterfertigung des Betreuungsvertrages erfolgt.	
<p>DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG</p> <p>Der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung verpflichtet sich, sämtliche Daten ausschließlich für die Förderabwicklung mit dem Land Steiermark und den Schriftverkehr mit den Eltern heranzuziehen.</p> <p>Ich/Wir stimme(n) zu, dass die angegebenen Daten zur Erfüllung der pädagogischen Aufgaben sowie zur Verrechnung und Abwicklung der Förderung mit dem Land Steiermark soweit wie unbedingt erforderlich verarbeitet werden.</p>	
<p>DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUFSKLAUSEL</p> <p>Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber dem zuständigen Träger der Kinderbetreuungseinrichtung durch einseitige schriftliche Erklärung zu widerrufen.</p>	
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN