Vereinbarung der Einschreibezeiten 2026/27

_____
Art und Bezeichnung der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung

_____
Anschrift

Name des Kindes: _____

Postleitzahl des Wohnortes des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Einschreibezeiten für Tarif:

vormittags 5-6h	☐	von_____ bis _____
nachmittags	☐	von_____ bis _____
ganztägig 7-8h	☐	von_____ bis _____
ganztägig 9-10h	☐	von_____ bis _____

Zeitraum (Datum): von 14.09.2026 bis 09.07.2027

Anwesenheit (genaue Uhrzeit): von _____ bis _____

Höhe des monatlichen Elternbeitrages: siehe Tarifordnung unter Berücksichtigung der Sozialstaffel des Landes Steiermark

Schulbesuch (betrifft Alterserweiterte Gruppen, Horte): ☐ ja ☐ nein

_____ _____
Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

_____ _____
Datum Unterschrift der Leitung