



VEREINBARUNG zwischen Eltern bzw. Erziehungsberechtigten und der Ganztageschule der Marktgemeinde Ligist für das Schuljahr 2025/26

Name Kind: Geburtsdatum Kind:
Name Eltern/Erziehungsberechtigte:
Anschrift: PLZ/Ort:
Tel. Nr.:

Damit wir für Ihr Kind eine **abwechslungsreiche und reibungslose Betreuung** organisieren und durchführen können, bedarf es der Mitarbeit aller Beteiligten. Diesbezüglich werden Sie auf nachstehende Richtlinien hingewiesen und nehmen diese mit **Unterfertigung der Anmeldung** zur Kenntnis.

AUFNAHME und ANMELDUNG

Die Ganztageschule ist eine pädagogische Einrichtung, die zur Erziehung und Betreuung von schulpflichtigen Kindern bestimmt ist. **Die Teilnahme an der Betreuung ist nach der Anmeldung verbindlich.** Die vollständig ausgefüllte und unterfertigte Vereinbarung ist ausschließlich in den Räumlichkeiten der GTS abzugeben.

Anmeldezeitraum: 23.06. – 01.08.2025 (zwischen 14 und 16 Uhr).

BETREUUNGSZEITEN

Die Betreuung findet an jenen Tagen statt, an denen Unterricht gehalten wird und beginnt mit Unterrichtsschluss der Klassen. Voraussetzung ist, dass die Kinder nach dem Unterrichtsschluss direkt zur Betreuung kommen. Die Betreuung endet spätestens um 17:00 Uhr.

ABMELDUNG

Eine **Abmeldung** von der ganztätigen Schulform während des Unterrichtsjahres ist lt. Richtlinie der Abteilung 6 des Amtes der Steiermärkischen Landesregierung **nur zum Ende des ersten Semesters durch schriftliche Kündigung drei Wochen vor Semesterschluss** möglich.

AUFSICHTSPFLICHT

Die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals beginnt mit dem Eintreffen des Kindes in den Räumlichkeiten der Betreuung und endet mit dem Entlassen des Kindes.

KRANKHEIT bzw. ABWESENHEIT

Nur bei einem regelmäßigen Besuch der Ganztageschule kann der Bildungs- und Erziehungsauftrag an den betreuten Kindern erfüllt werden. Ist ein Kind krank bzw. aus einem anderen Grund verhindert die Ganztageschule zu besuchen, so ist die Leitung der Freizeit (mittels SchoolFox) zu informieren.

Sollte das Kind an einer ansteckenden Krankheit erkrankt sein bzw. wenn ein Verdacht diesbezüglich besteht, ist dem Kind der Besuch der Betreuungseinrichtung untersagt. Es ist dem Betreuungspersonal strengstens untersagt den Kindern Medikamente aller Art zu verabreichen.

ALLERGIEN

Ihr Kind leidet an folgenden Allergien:

VERSICHERUNG

Alle Kinder, die die Ganztageschule besuchen, sind im Rahmen der Schulversicherung versichert. Für Schäden, die das Kind in und an der Einrichtung verursacht, übernehmen die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten die Haftung. Für private Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen.

KOSTEN

Es werden folgende monatliche Elternbeiträge (Betreuungskosten und Unkostenbeitrag für Bastelmaterial und Jause) eingehoben:

1 Betreuungstag:	€ 60,00 pro Monat
2 Betreuungstage:	€ 80,00 pro Monat
3 Betreuungstage:	€ 100,00 pro Monat
4 Betreuungstage:	€ 120,00 pro Monat
5 Betreuungstage:	€ 140,00 pro Monat

VERRECHNUNG

Die Beiträge werden **zehnmal** (September bis Juni) eingehoben. **Das Mittagessen wird zusätzlich in Rechnung gestellt.**

Bei Fernbleiben durch Krankheit oder aus anderen Gründen ist eine Rückverrechnung der Betreuungskosten nicht möglich.

ABBUCHUNG

Ich ermächtige die Marktgemeinde Ligist die Kostenbeiträge von meinem Konto mittels Bankeinzug abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber:

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

VEREINBARUNG

An den angemeldeten Tagen ist eine Abholung frühestens ab 15 Uhr möglich. Die Ganztagesesschule wird an folgenden Wochentagen verbindlich benötigt:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
bis Uhr bis Uhr bis Uhr bis Uhr bis Uhr

Die Vereinbarung wird für ein Schuljahr abgeschlossen. Es gelangen ausschließlich Monatsbeiträge zur Abrechnung.

.....
Datum

.....
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Für die Marktgemeinde Ligist
Der Bürgermeister:



Bgm. Roman Neumann

**Volksschule
Ligist**

Die Schülerin / der Schüler wird mit in die Ganztagesesschule mit getrennter Abfolge aufgenommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Schulleitung

**Marktgemeinde
Ligist**

Die Marktgemeinde Ligist hat die Vereinbarung für die Verrechnung übernommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Buchhaltung