

A. Anmeldeblatt/Datenblatt für die GTS 2026/27

Anmeldefrist bis 27. März 2026

Mein Kind wird im kommenden Schuljahr 2026/27 mindestens einmal in der Woche ein Angebot der GTS in Anspruch nehmen (HÜ-Betreuung, Lernhilfe, Mittagsverpflegung, Freizeitangebote/Workshops).

Diese Angabe ist verbindlich!

ja

1. Mein Kind wird an folgenden Tagen die GTS besuchen:

<input type="checkbox"/> Mo		<input type="checkbox"/> Di		<input type="checkbox"/> Mi		<input type="checkbox"/> Do		<input type="checkbox"/> Fr	
bis	heim	bis	heim	bis	heim	bis	heim	bis	heim
<input type="checkbox"/> 13:35* ¹	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> 13:35* ¹	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> 13:35* ¹	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> 13:35* ¹	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> 13:35* ¹	<input type="checkbox"/> Bus
<input type="checkbox"/> 13:50	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> 13:50	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> 13:50	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> 13:50	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> 13:50	<input type="checkbox"/> wird abgeholt
<input type="checkbox"/> 14:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 14:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 14:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 14:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 14:50	<input type="checkbox"/> eigenständig
<input type="checkbox"/> 15:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 15:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 15:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 15:50	<input type="checkbox"/> eigenständig	<input type="checkbox"/> 15:50	<input type="checkbox"/> eigenständig
<input type="checkbox"/> 16:50		<input type="checkbox"/> 16:50		<input type="checkbox"/> 16:50		<input type="checkbox"/> 16:50		<input type="checkbox"/> 16:50	

*¹ Ausnahme für Kinder die mit dem Bus um 13:50 heimfahren.

An _____ Tagen pro Woche, jedoch aus **beruflichen Gründen** ändern sich die Betreuungstage _____
(wöchentlich, monatlich, 14-tägig, ...)

Die tatsächlichen Betreuungstage erheben wir zu Schulbeginn. Den Stundenplan für Ihr Kind erhalten Sie am ersten Schultag. Am Dienstag, dem 8. September startet die GTS. Alle weiteren Informationen zur GTS erhalten Sie über SchoolFox und unsere Schulwebsite.

2. Mittagsverpflegung:

Menü 1* (mit Fleisch) Menü 2* (ohne Schweinefleisch) eigene Verpflegung

*² Im Krankheitsfall oder aus anderen wichtigen Gründen kann das Essen bis 8:00 über SchoolFox (GTS) abbestellen werden. Verwenden Sie hierfür die Funktion „Abwesenheit“ unter dem Menüpunkt „Mitteilungen“. Erfolgt keine Abmeldung über SchoolFox (GTS), wird das Essen verrechnet!

3. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:	Postleitzahl, Wohnort:
Informationen zu Allergien, Krankheiten und Medikationen* ³ während der Betreuungszeit:	

*³ Wichtig: Das Betreuungspersonal darf keine Medikamente verabreichen, sondern lediglich bei der selbständigen Einnahme behilflich sein.

4. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

MUTTER:	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	Postleitzahl, Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mail:

VATER:	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	Postleitzahl, Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mail:

SONSTIGE BEZUGSPERSON:	Bezug zum Kind:
Nachname:	Vorname:
Telefonnummer:	E-Mail:

5. Angaben zur tariflichen Beitragseinstufung

Beitragseinstufung: <input type="checkbox"/> Tarif 1 <input type="checkbox"/> Tarif 2*4 <input type="checkbox"/> Tarif 3*4 <input type="checkbox"/> Tarif 4*4	besuchen Geschwister selbige GTS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl nicht selbsterhaltungsfähige Kinder im Haushalt:	monatliches Familienbruttoeinkommen (optional):

*4 Als Anhang, wie in der aktuell gültigen Tarifordnung vereinbart, bis zum 15.10.2023 nachzuweisen. Ohne Nachweis erfolgt automatisch eine Einstufung nach Tarif 1.

6. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos, die im Rahmen der Freizeitbetreuung gemacht werden und auf denen mein Kind zu sehen ist, von ISK - Institut für Soziale Kompetenz (verantwortlich für die Freizeitbetreuung) verwendet und im Zusammenhang mit Berichten über die Freizeitbetreuung durch ISK veröffentlicht werden dürfen. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

ja nein

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben:

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

B. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Für wiederkehrende Lastschriften

1. Zahlungsempfänger

ISK – Institut für Soziale Kompetenz, Kapuzinerstraße 84e, 4020 Linz Identifikationsnummer: AT25ZZZ00000054485

2. Zahlungspflichtige Person

Nachname:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	Postleitzahl, Wohnort:
IBAN:	Bezug zum Kind:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen, solange mein Kind in der GTS angemeldet ist. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Eingezogen werden der Elternbeitrag, der Arbeitsmittelbeitrag und der Beitrag für die Mittagsverpflegung laut aktuell gültiger Tarifordnung der Stadtgemeinde St. Valentin.

Ort, Datum, Unterschrift der zahlungspflichtigen Person