

## BETREUUNGSVEREINBARUNG für die Sommerferien 2024

abgeschlossen zwischen Obsorgeberechtigten und der BiM-Bildung im Mittelpunkt GmbH (im Folgenden BiM) im Auftrag der Stadt Wien.

**Ort der Betreuung:** BC Sonnwendviertel, Hlawkagasse 2, 1100 Wien

Ausweichstandort: BC Monte Laa, Rudolf-Friemel-Gasse 3, 1100 Wien

### Platzangebot:

An diesem Standort stehen 70 Plätze zur Verfügung.

### 1.) DATEN DER ANMELDENDEN PERSON/EN

Verhältnis:	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige*r Obsorgeberechtigte*r <input type="checkbox"/> <b>Bitte Verwandtschaftsgrad eintragen!</b>	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige*r Obsorgeberechtigte*r <input type="checkbox"/> <b>Bitte Verwandtschaftsgrad eintragen!</b>
Nachname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Adresse:		
PLZ/Ort:		
Ich bin berufstätig <input type="checkbox"/> JA <span style="margin-left: 200px;">Ich bin in den Sommerferien in Ausbildung <input type="checkbox"/> JA</span>		
<b>Falls JA, bitte entsprechende Nachweise/Unterlagen in Kopie beilegen.</b>		

### 2.) DATEN DES KINDES

Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Nachname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Adresse:		
PLZ/ Ort:		
<b>Anmerkungen zum Kind (Allergien, besondere Betreuung benötigt, Unverträglichkeiten etc.)</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
<b>Falls JA</b> bitte auch die datenschutzrechtliche Einwilligung für die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten (Gesundheitsdaten) <u>in der Beilage ausfüllen!</u>		

**3.) GRUNDVERSORGUNG / MINDESTSICHERUNG (NUR falls vorhanden)**

Sind Sie in der Grundversorgung? <input type="checkbox"/> JA	Beziehen Sie bedarfsorientierte Mindestsicherung? <input type="checkbox"/> JA
<b>Falls JA</b> , bitte entsprechende Nachweise/Unterlagen (Bescheid für die bedarfsorientierte Mindestsicherung bzw. einen Nachweis zum Asylwerber*innen-Status) in Kopie beilegen.	

**4.) WEITERE ABHOLBERECHTIGTE PERSONEN**

Nachname:	
Vorname:	
Telefonnummer:	

Nachname:	
Vorname:	
Telefonnummer:	

**5.) BETREUUNG**

Betreuungswoche/n ( <b>max. 6 Wochen</b> )			
1. Juli bis 5. Juli 2024	<input type="checkbox"/>	8. Juli bis 12. Juli 2024	<input type="checkbox"/>
15. Juli bis 19. Juli 2024	<input type="checkbox"/>	22. Juli bis 26. Juli 2024	<input type="checkbox"/>
29. Juli bis 2. August 2024	<input type="checkbox"/>	5. August bis 9. August 2024	<input type="checkbox"/>
12. August bis 16. August 2024	<input type="checkbox"/>	19. August bis 23. August 2024	<input type="checkbox"/>
26. August bis 30. August 2024	<input type="checkbox"/>	<b>Pädagogischer Konferenztag 29.8.2024</b> Ausweichstandort BC Monte Laa, Rudolf-Friemel-Gasse 3, 1100 Wien	

<b>Benötigt Ihr Kind eine Frühbetreuung?</b>	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
<b>Falls JA</b> , wenden Sie sich bitte an den von Ihnen gebuchten Bildungscampus, um die Zeiten der Frühbetreuung zu erfragen!		

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	<b>Falls JA</b> , um welche Uhrzeit?	Bitte eintragen:
--	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	------------------

Ich nehme zur Kenntnis, dass jede Änderung der oben gemachten Angaben unverzüglich schriftlich unter [info@summercitycamp.at](mailto:info@summercitycamp.at) der BiM bekannt zu geben ist.

**6.) ALLGEMEINES**

Die Kosten der Betreuung pro Woche betragen:

Erstes Kind Euro 60,--

Zweites und drittes (Geschwister-)Kind je Euro 30,--

Ab dem vierten Kind ist die Betreuung mit keinen weiteren Kosten verbunden.

Die Vereinbarung kommt mit Anmeldung zustande. Die Zahlung hat bis 26. April 2024 (Einlangen am Konto der BiM) zu erfolgen.

Ich möchte per E-Mail kontaktiert werden  JA

Ich möchte per Post kontaktiert werden  JA

**Ich nehme die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Sommerferienbetreuung an einem Bildungscampus in Wien (AGB) zur Kenntnis. Die genannten AGB sind integrierter Bestandteil dieser Vereinbarung.**

Wien, am \_\_\_\_\_ Unterschrift Obsorgeberechtigte\*r \_\_\_\_\_

**Beilagen:**

- AGB
- Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten (Gesundheitsdaten)
- Datenschutzrechtliche Information gem. Art. 13 DSGVO