

ÄNDERUNG DER SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG

an der Volksschule Oberhausen für das Schuljahr 2026/27

Falls Sie für Ihr Kind Bedarf an der schulischen Tagesbetreuung haben, füllen Sie bitte das verbindliche **Anmeldeformular** und die beiliegende SEPA-Lastschrift genau aus. Ist Ihr Kind für die Tagesbetreuung angemeldet, sind die von den Lehrerinnen und Lehrern gehaltenen Lernstunden für die Schülerinnen und Schüler verpflichtend. Die Zeit zwischen 15.00 und 16.00 Uhr ist für die gelenkte Freizeit vorgesehen.

Änderungen der Betreuungszeiten sind bis spätestens Freitag, 18.09.2026 oder zum Ende des 1. Semesters mittels Formular möglich – aus beruflichen Gründen dürfen Änderungen jederzeit erfolgen.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Schulstufe: _____ Oberhausen

Erziehungsberechtigte/r bzw. Zahlungspflichtige/r:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

- ☐ Es besteht **kein Bedarf** an der schulischen Tagesbetreuung für das Schuljahr **2026/27**.
- ☐ Ich melde mein Kind **voraussichtlich** für das **Schuljahr 2026/27** für die schulische Tagesbetreuung an.

☐ **Variante 1: FIXE BETREUUNGSTAGE** (bitte ankreuzen)

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Montag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ **Variante 2: TURNUS – und WECHSELDIENST** (wochenweise Änderung der Betreuungstage)

Aufgrund beruflichen Turnus- und Wechseldienstes soll mein Kind an _____ Tagen (Anzahl) pro Woche in der schulischen Tagesbetreuung betreut werden. **(Vorlage des Dienstplanes ist notwendig!)**

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



BETREUUNGSKOSTEN

Monatliche Tagesbetreuungskosten

inklusive Frühbetreuung (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1-2 Tage	€ 50,00
3 Tage	€ 65,00
4 Tage	€ 80,00
5 Tage	€ 95,00

Monatliche Betreuungskosten

Nur **Frühbetreuung** (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1 Tag	€ 8,00
2 Tage	€ 16,00
3 Tage	€ 24,00
4 Tage	€ 32,00
5 Tage	€ 40,00

Pädagogischer Beitrag monatlich (10 x pro Jahr)

(unabhängig vom Betreuungsumfang)

pro Monat € 8,00

Essensbeitrag pro Tag € 5,70

SEPA Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Groß-Enzersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Creditor-ID: AT11 5300 0039 5501 1200

Wiederkehrende Zahlung ☒

.....
Kontoinhaber (Name, Anschrift)*

.....
Bezeichnung der Kreditunternehmung*

.....
IBAN*

.....
BIC*

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

***Bei gleichbleibenden Daten muss das Formular nicht erneut ausgefüllt werden!!!**

ÄNDERUNG DER SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG

an der Volksschule Oberhausen für das Schuljahr 2026/27

Falls Sie für Ihr Kind Bedarf an der schulischen Tagesbetreuung haben, füllen Sie bitte das verbindliche **Anmeldeformular** und die beiliegende SEPA-Lastschrift genau aus. Ist Ihr Kind für die Tagesbetreuung angemeldet, sind die von den Lehrerinnen und Lehrern gehaltenen Lernstunden für die Schülerinnen und Schüler verpflichtend. Die Zeit zwischen 15.00 und 16.00 Uhr ist für die gelenkte Freizeit vorgesehen.

Änderungen der Betreuungszeiten sind bis spätestens Freitag, 18.09.2026 oder zum Ende des 1. Semesters mittels Formular möglich – aus beruflichen Gründen dürfen Änderungen jederzeit erfolgen.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Schulstufe: _____ Oberhausen

Erziehungsberechtigte/r bzw. Zahlungspflichtige/r:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

- ☐ Es besteht **kein Bedarf** an der schulischen Tagesbetreuung für das Schuljahr **2026/27**.
- ☐ Ich melde mein Kind **voraussichtlich** für das **Schuljahr 2026/27** für die schulische Tagesbetreuung an.

☐ **Variante 1: FIXE BETREUUNGSTAGE** (bitte ankreuzen)

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Montag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ **Variante 2: TURNUS – und WECHSELDIENST** (wochenweise Änderung der Betreuungstage)

Aufgrund beruflichen Turnus- und Wechseldienstes soll mein Kind an _____ Tagen (Anzahl) pro Woche in der schulischen Tagesbetreuung betreut werden. **(Vorlage des Dienstplanes ist notwendig!)**

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



BETREUUNGSKOSTEN

Monatliche Tagesbetreuungskosten

inklusive Frühbetreuung (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1-2 Tage	€ 50,00
3 Tage	€ 65,00
4 Tage	€ 80,00
5 Tage	€ 95,00

Monatliche Betreuungskosten

Nur **Frühbetreuung** (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1 Tag	€ 8,00
2 Tage	€ 16,00
3 Tage	€ 24,00
4 Tage	€ 32,00
5 Tage	€ 40,00

Pädagogischer Beitrag monatlich (10 x pro Jahr)

(unabhängig vom Betreuungsumfang)

pro Monat € 8,00

Essensbeitrag pro Tag € 5,70

SEPA Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Groß-Enzersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Creditor-ID: AT11 5300 0039 5501 1200

Wiederkehrende Zahlung ☒

.....
Kontoinhaber (Name, Anschrift)*

.....
Bezeichnung der Kreditunternehmung*

.....
IBAN*

.....
BIC*

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

***Bei gleichbleibenden Daten muss das Formular nicht erneut ausgefüllt werden!!!**

ÄNDERUNG DER SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG

an der Volksschule Oberhausen für das Schuljahr 2026/27

Falls Sie für Ihr Kind Bedarf an der schulischen Tagesbetreuung haben, füllen Sie bitte das verbindliche **Anmeldeformular** und die beiliegende SEPA-Lastschrift genau aus. Ist Ihr Kind für die Tagesbetreuung angemeldet, sind die von den Lehrerinnen und Lehrern gehaltenen Lernstunden für die Schülerinnen und Schüler verpflichtend. Die Zeit zwischen 15.00 und 16.00 Uhr ist für die gelenkte Freizeit vorgesehen.

Änderungen der Betreuungszeiten sind bis spätestens Freitag, 18.09.2026 oder zum Ende des 1. Semesters mittels Formular möglich – aus beruflichen Gründen dürfen Änderungen jederzeit erfolgen.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Schulstufe: _____ Oberhausen

Erziehungsberechtigte/r bzw. Zahlungspflichtige/r:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

- ☐ Es besteht **kein Bedarf** an der schulischen Tagesbetreuung für das Schuljahr **2026/27**.
- ☐ Ich melde mein Kind **voraussichtlich** für das **Schuljahr 2026/27** für die schulische Tagesbetreuung an.

☐ **Variante 1: FIXE BETREUUNGSTAGE** (bitte ankreuzen)

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Montag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ **Variante 2: TURNUS – und WECHSELDIENST** (wochenweise Änderung der Betreuungstage)

Aufgrund beruflichen Turnus- und Wechseldienstes soll mein Kind an _____ Tagen (Anzahl) pro Woche in der schulischen Tagesbetreuung betreut werden. **(Vorlage des Dienstplanes ist notwendig!)**

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



BETREUUNGSKOSTEN

Monatliche Tagesbetreuungskosten

inklusive Frühbetreuung (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1-2 Tage	€ 50,00
3 Tage	€ 65,00
4 Tage	€ 80,00
5 Tage	€ 95,00

Monatliche Betreuungskosten

Nur **Frühbetreuung** (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1 Tag	€ 8,00
2 Tage	€ 16,00
3 Tage	€ 24,00
4 Tage	€ 32,00
5 Tage	€ 40,00

Pädagogischer Beitrag monatlich (10 x pro Jahr)

(unabhängig vom Betreuungsumfang)

pro Monat € 8,00

Essensbeitrag pro Tag € 5,70

SEPA Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Groß-Enzersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Creditor-ID: AT11 5300 0039 5501 1200

Wiederkehrende Zahlung ☒

.....
Kontoinhaber (Name, Anschrift)*

.....
Bezeichnung der Kreditunternehmung*

.....
IBAN*

.....
BIC*

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

***Bei gleichbleibenden Daten muss das Formular nicht erneut ausgefüllt werden!!!**

ÄNDERUNG DER SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG

an der Volksschule Oberhausen für das Schuljahr 2026/27

Falls Sie für Ihr Kind Bedarf an der schulischen Tagesbetreuung haben, füllen Sie bitte das verbindliche **Anmeldeformular** und die beiliegende SEPA-Lastschrift genau aus. Ist Ihr Kind für die Tagesbetreuung angemeldet, sind die von den Lehrerinnen und Lehrern gehaltenen Lernstunden für die Schülerinnen und Schüler verpflichtend. Die Zeit zwischen 15.00 und 16.00 Uhr ist für die gelenkte Freizeit vorgesehen.

Änderungen der Betreuungszeiten sind bis spätestens Freitag, 18.09.2026 oder zum Ende des 1. Semesters mittels Formular möglich – aus beruflichen Gründen dürfen Änderungen jederzeit erfolgen.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Schulstufe: _____ Oberhausen

Erziehungsberechtigte/r bzw. Zahlungspflichtige/r:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

- ☐ Es besteht **kein Bedarf** an der schulischen Tagesbetreuung für das Schuljahr **2026/27**.
- ☐ Ich melde mein Kind **voraussichtlich** für das **Schuljahr 2026/27** für die schulische Tagesbetreuung an.

☐ **Variante 1: FIXE BETREUUNGSTAGE** (bitte ankreuzen)

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Montag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Dienstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mittwoch	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Donnerstag	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freitag	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ **Variante 2: TURNUS – und WECHSELDIENST** (wochenweise Änderung der Betreuungstage)

Aufgrund beruflichen Turnus- und Wechseldienstes soll mein Kind an _____ Tagen (Anzahl) pro Woche in der schulischen Tagesbetreuung betreut werden. **(Vorlage des Dienstplanes ist notwendig!)**

Betreuungstag	Frühbetreuung ab 6:30 Uhr	Abholung 15:00 Uhr	Abholung 16:00 Uhr	Abholung 16:30 Uhr	Abholung 17:00 Uhr	Mittagessen & Jause
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



BETREUUNGSKOSTEN

Monatliche Tagesbetreuungskosten

inklusive Frühbetreuung (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1-2 Tage	€ 50,00
3 Tage	€ 65,00
4 Tage	€ 80,00
5 Tage	€ 95,00

Monatliche Betreuungskosten

Nur **Frühbetreuung** (10 x pro Jahr):

Anzahl der Wochentage:

1 Tag	€ 8,00
2 Tage	€ 16,00
3 Tage	€ 24,00
4 Tage	€ 32,00
5 Tage	€ 40,00

Pädagogischer Beitrag monatlich (10 x pro Jahr)

(unabhängig vom Betreuungsumfang)

pro Monat € 8,00

Essensbeitrag pro Tag € 5,70

SEPA Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadtgemeinde Groß-Enzersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Diese Ermächtigung gilt erst ab der nächsten Lastschrift.

Creditor-ID: AT11 5300 0039 5501 1200

Wiederkehrende Zahlung ☒

.....
Kontoinhaber (Name, Anschrift)*

.....
Bezeichnung der Kreditunternehmung*

.....
IBAN*

.....
BIC*

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

***Bei gleichbleibenden Daten muss das Formular nicht erneut ausgefüllt werden!!!**