

ANMELDUNG - SOMMER 2026

Schulkinder SILLIAN

NAME der MUTTER:

VATER:

KIND/er Vorname und Zuname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Wohnadresse (Hauptwohnsitz):

Postleitzahl: Ort:

Vers.Nr. des Kindes: Vers.Nr. u. Geb. Datum der Mutter: |.....

Muttersprache/Kind:

Tel. - Mutter: Tel. - Vater:

E-Mail:

BERUFSTÄTIG als:

Mutter derzeit: Dienstgeber:

Vater derzeit: Dienstgeber:

Mein Kind darf abgeholt werden von:

Gibt es gesundheitliche Probleme, die dringend einer Information der Erzieherinnen für rasches und richtiges Handeln als Voraussetzung bedarf (Anfälle, Allergien, Diabetes,...).

.....

Mit Unterstützung von Bund, Land und Europäischer Union



Weitere Informationen:Angebot gilt für **Schulkinder von 6 - 14 Jahren**Anmeldeschluss: **20.04.2026** (abzugeben beim OK-Zentrum Kolping oder Sillian, auch per Mail möglich)Betreuungsort: **Mittelschule Sillian
Sillian 185 b
9920 Sillian**Träger: **Osttiroler Kinderbetreuungszentrum (OK-Zentrum)**
info@ok-zentrum.atÖffnungszeiten: **20.07.2026 – 04.09.2026**
07:00 – 15:00 UhrPreise:

halbtags	€ 12,00	(07:00 bis 13:00 Uhr)
ganztags	€ 17,00	(07:00 bis 15:00 Uhr)
Mittagessen	€ 5,00	(Die Jause ist eigenständig mitzubringen.)

Die gewünschten Betreuungstage und das Betreuungsausmaß bitte in die **beiliegende Liste (Seite 3)** eintragen. Wenn Sie diese noch nicht genau angeben können, geben Sie zumindest die Anzahl der Betreuungstage pro Woche an. Die Angabe der tatsächlichen Betreuungstage muss **bis spätestens 03.07.2026** erfolgen. Spätere Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Alle angemeldeten Tage werden auch bei Nichterscheinen – egal aus welchem Anlass – aus organisatorischen Gründen verrechnet (wie bei der Anmeldung angegeben). Ebenso wird das bestellte Mittagessen für diesen Tag in Rechnung gestellt.

Für Mitglieder der AK Tirol gelten folgende verminderte Tarife:**Halbtagestarif für AK Mitglieder:** € 10,00 für die Eltern + € 2,00 AK Tirol**Ganztagestarif für AK Mitglieder:** € 14,00 für die Eltern + € 3,00 AK Tirol

Ja, ich bin bzw. mein Partner ist AK Mitglied und habe daher Anspruch auf die oben genannte Förderung (*Verminderter Tarif wird erst nach direkter Prüfung durch die AK Tirol berücksichtigt*).

Bitte hier den Namen und die Versicherungsnummer des AK Mitgliedes eintragen

Name: _____ Versicherungsnummer: _____

Ich bestätige hiermit, alle Informationen gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

Hier bitte die gewünschten Betreuungstage bzw. das Betreuungsausmaß eintragen.

Name – Kind: _____

Woche	Datum	Tag	BETREUUNG		Essen	Anzahl Betreuungstage
			halbtags	ganztags		
KW 30	20.07.2026	Montag				
	21.07.2026	Dienstag				
	22.07.2026	Mittwoch				
	23.07.2026	Donnerstag				
	24.07.2026	Freitag				
KW 31	27.07.2026	Montag				
	28.07.2026	Dienstag				
	29.07.2026	Mittwoch				
	30.07.2026	Donnerstag				
	31.08.2026	Freitag				
KW 32	03.08.2026	Montag				
	04.08.2026	Dienstag				
	05.08.2026	Mittwoch				
	06.08.2026	Donnerstag				
	07.08.2026	Freitag				
KW 33	10.08.2026	Montag				
	11.08.2026	Dienstag				
	12.08.2026	Mittwoch				
	13.08.2026	Donnerstag				
	14.08.2026	Freitag				
KW 34	17.08.2026	Montag				
	18.08.2026	Dienstag				
	19.08.2026	Mittwoch				
	20.08.2026	Donnerstag				
	21.08.2026	Freitag				
KW 35	24.08.2026	Montag				
	25.08.2026	Dienstag				
	26.08.2026	Mittwoch				
	27.08.2026	Donnerstag				
	28.08.2026	Freitag				
KW 36	31.08.2026	Montag				
	01.09.2026	Dienstag				
	02.09.2026	Mittwoch				
	03.09.2026	Donnerstag				
	04.09.2026	Freitag				

Bitte diese Seite für Geschwisterkinder bei unterschiedlichen Betreuungstagen einzeln ausfüllen.