

Marktgemeinde Hellmonsödt

Kindergartentransport

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG



Ich/Wir, erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass
mein/unser **Kind**

den von der Marktgemeinde Hellmonsödt organisierten Kindergartentransport in der Zeit

von

bis

in Anspruch nimmt.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Name/n:

Adresse:

Tel.Nr:

E-Mail:

Ich/Wir verpflichten mich/uns, mein/unser Kind zu der vorgegebenen Sammelstelle zu begleiten bzw. durch eine geeignete Person begleiten zu lassen, das Kind an die Aufsichtsperson im Beförderungsmittel zu übergeben und von der Sammelstelle zum vereinbarten Zeitpunkt wieder abzuholen bzw. abholen zu lassen.

Weiters bin ich mit dem **Kostenbeitrag** in der Höhe von **€ 25,00 pro Monat** einverstanden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei **vorzeitiger Abmeldung** ist dies schriftlich bei der Kindergartenleitung bekannt zu geben!