

Anmeldung zur Betreuung an schulautonomen Tagen

Schuljahr 2025/26

Stadt Hohenems

Radetzkystraße 5
6845 Hohenems

Schulen und Bildung
+43 5576 7101-3020
bildung@hohenems.at
www.hohenems.at

Aktenzahl: h017.04-2/2026-4

Hohenems, am 10.03.2026

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder aus und übermitteln Sie dieses Formular an die im Briefkopf angeführte Abteilung der Stadt Hohenems: Wenn Sie das Formular als PDF an Ihrem PC ausfüllen und per E-Mail senden, ist keine Unterschrift erforderlich. Ihre Unterschrift ist hingegen nötig, wenn Sie das ausgedruckte Formular in Papierform oder auch als Scan per E-Mail an die Stadt senden. Formulare, die Unterschriften verschiedener Personen erfordern, können ausschließlich als von allen Personen signiertes PDF (Privatpersonen | A-Trust), als Ausdruck oder Scan mit allen Unterschriften übermittelt werden.

Anmeldungen sind bis spätestens drei Wochen vor den schulautonomen Tagen möglich. Spätere Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, sofern noch Plätze verfügbar sind.

Nähere Informationen zum Betreuungsangebot und den Tarifen entnehmen Sie bitte dem aktuellen Merkblatt, den Informationen zur sozialen Staffelung sowie der Tariftabelle.

Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r)

| | | | |
|--------------|-------|----------|-------|
| Vorname | ..... | Nachname | ..... |
| Titel | ..... | Straße | ..... |
| Hausnummer | ..... | Top/Türe | ..... |
| Postleitzahl | ..... | Ort | ..... |
| Telefon | ..... | E-Mail | ..... |

Daten des Kindes

| | | | |
|--------------|-------|----------|-------|
| Vorname | ..... | Nachname | ..... |
| Geschlecht | ..... | Straße | ..... |
| Hausnummer | ..... | Top/Türe | ..... |
| Postleitzahl | ..... | Ort | ..... |
| Geburtsdatum | ..... |  |  |

Anmerkungen



Schule

- VS Herrenried VS Markt VS Reute VS Schwefel
- MS Herrenried SMS Markt

Klasse (im betreffenden Schuljahr)

Zusätzliche Informationen

Allergien

Lebensmittelunverträglichkeiten

(chronische) Krankheiten

Regelmäßige Medikamenteneinnahme

Mein Kind benötigt Notfallmedikamente
 Wenn ja, welche Medikamente

Notfallkontakt

Vorname Nachname

Telefonnummer (während der Betreuungszeit erreichbar)

Ich bin einverstanden, dass zur optimalen Betreuung meines Kindes gesundheitsrelevante Informationen zwischen der Schule, der Schülerbetreuung und der Stadt Hohenems ausgetauscht werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Benötigte Betreuungszeiten bitte ankreuzen

Betreuung für Freitag, 15.05.2026

Anmeldeschluss 24.04.2026

Module

- Vormittagsbetreuung (ohne Essen)
- Vormittags- und Mittagsbetreuung

Betreuungszeiten

- 7:00 – 12.30 Uhr
- 7:00 – 14:00 Uhr

| | | |
|---|--------------------------|---|
| - | <input type="checkbox"/> | - |
| - | <input type="checkbox"/> | - |

Betreuung für Freitag, 05.06.2026

Anmeldeschluss 15.05.2026

Module

- Vormittagsbetreuung (ohne Essen)
- Vormittags- und Mittagsbetreuung

Betreuungszeiten

- 7:00 – 12.30 Uhr
- 7:00 – 14:00 Uhr

| | | |
|---|--------------------------|---|
| - | <input type="checkbox"/> | - |
| - | <input type="checkbox"/> | - |

ACHTUNG!

An den schulautonomen Tagen wird **KEIN** Essen angeboten. Wir bitten Sie, Ihrem Kind eine gesunde Jause für den Vormittag sowie für den Mittag (bei Buchungen von 7:00 – 14:00 Uhr) mitzugeben.

Die Betreuung findet in der **Schülerbetreuung VS Herrenried, Schubertstraße 10** statt.

Auskünfte und Informationen:

Annette Danler

Telefon: +43 664 80180-1986

E-Mail: sb.vsherrenried@hohenems.at

Anmerkungen

Am Ende der Betreuungszeit

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. Mein Kind wird abgeholt.

Abholung durch

Vorname Nachname

Verwandtschaftsverhältnis der abholenden Person/en

Ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu erkennen ist, für die städtischen Medien (Gemeindeblatt, Website, Facebook) verwendet werden.

Ich bin einverstanden, dass mir Informationen zur Schülerbetreuung (Anmeldeformulare, Informationsblätter u. a.) per E-Mail zugesandt werden.

Bezahlung

Zahlung mittels Bankeinzug (SEPA). Bitte füllen Sie hierzu das SEPA-Lastschriftmandat der Stadt Hohenems aus. Dieses kann auf der Webseite der Stadt Hohenems heruntergeladen werden.

Rechnung an
Vorname Nachname
Titel Straße
Hausnummer Top/Türe
Postleitzahl Ort

Gegenstand und Verarbeitungszweck der Zustimmung

Hiermit erteile ich der Stadt Hohenems die Zustimmung, alle in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten zu speichern und zum Zweck der **Anmeldung zur Betreuung an schulautonomen Tagen** zu verarbeiten.

Speicherdauer

Mir ist bekannt, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten lediglich so lange von der Stadt Hohenems gespeichert werden, bis dies zur Erreichung des Zwecks erforderlich ist, längstens jedoch bis zum Ende des Kalenderjahres, in welchem der Zweck erfolgt ist.

Widerrufsrecht

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Der Widerruf wirkt erst ab seinem rechtmäßigen Zugang und hat auf die bisherige Rechtmäßigkeit der Verarbeitung keinen Einfluss. Ab dem Zeitpunkt des Zuganges dürfen die personenbezogenen Daten von der Stadt Hohenems nicht mehr verarbeitet werden und sind zu löschen. Ein Widerruf berührt auch nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

Richtigkeit der Angaben, Datenschutzerklärung und Abgabe

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit aller meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass widerrechtlich bezogene finanzielle Leistungen zurückzuzahlen sind. Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben bei öffentlichen und privaten Stellen entsprechend überprüft sowie automationsunterstützt verwendet werden. Ich bestätige, die hier Anwendung findende Datenschutzerklärung der Stadt Hohenems gelesen und verstanden zu haben. Link zur Datenschutzerklärung: www.hohenems.at/de/datenschutzerklaerung

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift