



Vinzenzheim

Sozialgenossenschaft

Institut für Bildung und Erziehung
Istituto per educazione e istruzione
Schlandersburgstrasse 1- Castello Silandro 1
39028 Schlanders- Silandro
Tel: 0473 730293- Fax: 0473 730034
E-Mail: sg.vinzenzheim@rolmail.net

Gesuch Wiederaufnahme Schuljahr 20__/__

Unterfertigte/r _____

bittet um die **Wiederaufnahme** der Tochter / des Sohnes _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Straße & Nr.: _____

Email (bitte angeben): _____

Steuernummer: _____

ins Vinzenzheim, wo sie/ er

Als **Heimschüler/in** ja nein

Als **Tagesschüler/in** ja nein

Zum **Mittagessen** ja nein

während des Schuljahres _____ die _____ Klasse Grundschule / Mittelschule / Oberschule _____ besuchen wird.

Name des **Vaters**: _____

Telefon: _____

Name der **Mutter**: _____

Telefon: _____

Wer ist **erziehungsberechtigt**? beide Eltern nur Mutter nur Vater

Bezahlung RN durch: Vater _____ % Mutter _____ % Anderes _____ %

Essgewohnheiten: isst alles Vegetarier kein Schweinefleisch hat Unverträglichkeit

Unverträglichkeit: _____

Wichtige Bemerkungen: _____

(Klinischer Befund, Funktionsdiagnosen, Lernstörung, Krankheitsbild)

Datum: _____

Unterschrift des Schülers/ der Schülerin: _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberecht. _____

Einwilligungserklärung Privacy

Hiermit erteile ich der „Sozialgenossenschaft Vinzenzheim Schlanders“ die Einwilligung, die sensiblen und personenbezogenen Daten im Sinne der Europäischen Datenschutzverordnung Nr. 679/2016 (GDPR) vom 27. April 2016 sowie des aktuell in Italien gültigen Datenschutzkodex (GvD Nr. 196/2003) in Sachen „Privacy“, für Zwecke, welche der Tätigkeit der Genossenschaft dienlich sind, zu speichern, zu verarbeiten und weiterzugeben. Diese Daten werden nur in den vom Gesetz vorgesehenen Fällen an Schulen, Ämter und an die Soziale Fürsorge weitergeleitet.

Unterschrift: _____

Schlandersburgstraße 1 Via castello
Schlanders 39028 Silandro
Tel +39-0473-73 02 93
E-Mail: sg.vinzenzheim@rolmail.net

Steuer- und MwSt. Nummer - Cod.fisc e p.IVA 02899500215
Bankverbindung: Raika Schlanders / Cassa Rurale Silandro
IBAN IT95R 08244 58920 000300006513
www.vinzenzheim.it

ZUSATZVEREINBARUNG ZUM BESTEHENDEN HEIMVERTRAG

Zwischen der **Sozialgenossenschaft Vinzenzheim Schlanders**, vertreten durch den Heimleiter _____ und dem gesetzlichen Vertreter/in _____ des/der **Schüler/in** _____ geboren in _____ am ____/____/_____

Wohnhaft in _____

Telefon _____ **Emailadresse** (bitte angeben) _____

im folgenden Heimschüler genannt, wird folgende **Zusatzvereinbarung** zum bereits abgeschlossenen Heimvertrag getroffen:

PUNKT 1. AUFNAHME

Der/die Heimschüler /in wird für das **Schuljahr 20__/__** in das oben genannte Heim aufgenommen. Der bestehende Heimvertrag, abgeschlossen für das Schuljahr 20__/__ behält seine Gültigkeit für das Schuljahr 20__/__ und wird in folgenden Punkten abgeändert/ergänzt/erweitert (alle Änderungen werden **Fett** markiert):

PUNKT 4. HEIMKOSTEN UND ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

- A)** Die Heimkosten **betragen als Pauschale für das Schuljahr 20__/__**
- **3.150€ für Tagesheimschüler zur Nachmittagsbetreuung (kurz „Extern“)** und
 - **4.200€ für Vollzeitunterbringung (kurz „Intern“)** (siehe Rechnung).

Sollten während des Schuljahres **Änderungen an der Art der Unterbringung (Intern – Extern)** eintreten, so behält sich die Sozialgenossenschaft die Möglichkeit vor den **Heimpreis zu erhöhen oder gleich zu behalten. In keinem Fall wird der Heimpreis dadurch reduziert.**

9. KENNTNISNAHME

Der gesetzliche Vertreter erklärt im Sinne des Artikels 1341 oben genannte Punkte von 1 bis 8 gelesen zu haben und anzuerkennen. **Alle anderen Punkte des vorherigen Heimvertrages**, welche hier nicht angeführt sind, **bleiben unverändert**, aber trotzdem **gültig für das Schuljahr 20__/__**.

Datum

Heimträger

Gesetzlicher Vertreter d. Schülers

____/____/_____
