



Elterninformation

Schuljahr 2024/2025

Salzburg, Oktober 2024

Liebe Eltern!

Wir hoffen, Sie und Ihre Kinder hatten einen guten Start ins neue Schuljahr 2024/2025!

Eine gute Schulpartnerschaft liegt uns als Elternverein ganz besonders am Herzen. Daher möchten wir Sie – **als Ihre Interessensvertretung** an der Schule - mit diesem Schreiben kurz über unsere Aufgaben, Ziele und Tätigkeiten informieren.

Generalversammlung am Mittwoch, 13.11.2024 Beginn 19:30 inklusive Neuwahlen in den Vorstand und Schulgemeinschaftsausschuss

Die jährliche Generalversammlung findet am 13. November 2024 mit Beginn um 19:30 statt – es gibt die Möglichkeit einer **persönlichen Teilnahme (3. OG – Raum B1/B2 in der Schule) als auch digital (über MS Teams)** – wir freuen uns über ihr kommen bzw sollten die digital dabei sein wollen schicken sie uns ein kurzes mail an kurt.lassacher@bdo.at (es wird ein link zur Teilnahme versendet werden).

Zu unseren wichtigsten Aufgaben gehören:

- Finanzielle Unterstützung für Schüler:innen zur Teilnahme an schulischen Veranstaltungen
- Unterstützung Projekte bei den Musen Days am Ende des Schuljahres
- Aktive Mitarbeit an einem partnerschaftlichen Schulklima
- Interessensvertretung der Elternschaft in allen schulischen Belangen (Mitwirkung in den Gremien)
- Vermittlung bei Konfliktsituationen / ggf. Kontakt zu Behörden
- Entsendung der Mitglieder in den Schulgemeinschaftsausschuss (SGA)
- Enge Zusammenarbeit mit Eltern, Schulleitung und Lehrer:innen

Unsere Ziele sind:

- Lösungsorientierte Zusammenarbeit im Rahmen der Schulpartnerschaft
- Aufrechterhaltung der Schulpsychologie
- Weiterhin die Attraktivität unserer Schule fördern
- Schulische Probleme aufzuzeigen und zu verbessern

Projekte, die wir im Schuljahr 2024/25 unterstützen werden:

- Finanzierung der Schulpsychologin
- Finanzielle Unterstützung einzelner Schüler und Schülerinnen für die Teilnahme an Klassenfahrten (auf gesonderte Anfrage – Informationen finden sie auf der homepage der Schule)
- Unterstützung Projekte bei den Musen Days am Ende des Schuljahres

Durch die **Einzahlung des Mitgliedsbeitrages von nur € 21,-- pro Familie und Schuljahr** können wir, den Schulalltag für Ihre/unsere Kinder noch attraktiver gestalten. **Finanzielle Unterstützungen können erst nach Einzahlung des Mitgliedsbeitrages gewährt werden.**

DARÜBERHINAUS FREUEN WIR UNS ÜBER FREIWILLIGE SPENDEN UM DIE GROSSE ZAHL DER UNTERSTÜTZUNGSANSUCHEN AUCH ERFÜLLEN ZU KÖNNEN

Unsere Kontonummer lautet:

IBAN: AT 27 3500 0000 0313 9037

BIC: RVSAAT2S

bei: Raiffeisenbank Salzburg eGen

Empfänger: Elternverein Musisches Gymnasium Salzburg

WICHTIG – als Verwendungszweck geben Sie bitte unbedingt Vor- und Nachnamen und Klasse des Kindes/der Kinder (pro Familie ist der Beitrag nur 1x zu leisten) an - auch bei Einzahlung mittels Telebanking - damit wir Ihre Überweisung richtig zuordnen können. Sie finden auch einen zugehörigen **QR Code** dafür.

Kommunikation mit dem Elternverein

Haben Sie Fragen oder Anliegen? Oder möchten Sie aktiv im Elternverein mitarbeiten? Bitte kontaktieren Sie uns einfach unter elternverein@musischesgymnasium.at

Alle aktuellen und allgemeinen Informationen über den Elternverein finden Sie auf der Schulhomepage <https://www.musischesgymnasium.at/vereine.php>


Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns auf eine gute und produktive Zusammenarbeit und wünschen Ihnen weiterhin ein angenehmes Schuljahr!

Herzlichst, Ihr Elternverein des Musischen Gymnasium

Kurt Lassacher
Obmann

Barbara Sieberth
Schriftführerin



| | | |
|---|---|--------------------------|
| AT |  Raiffeisenverband Salzburg eGen 5020 Salzburg Schwarzstr. 13-15 | ZAHLUNGSANWEISUNG |
| EmpfängerinName/Firma ELTERNVEREIN MUSISCHES GYMNASIUM SALZBURG | | |
| IBANEmpfängerin AT27 3500 0000 0313 9037 | | |
| BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank RVSAAT2S | Kann bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen | EUR Betrag Cent |
| Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz | | |
| Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an Empfängerin weitergeleitet | | |
| MITGLIEDSBEITRAG | | |
| BEITRAG 21,- SPENDE GESAMT: KLASSE: | | |
| IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn | | |
| KontoinhaberIn/AuftraggeberInName/Firma | | |
| Unterschrift Zeichnungsberechtigter | | 006 Betrag 30+ Beleg |

bitte abtrennen