

Bitte leserlich ausfüllen!

..... Name des 1.Obsorgeberechtigten Name des 2.Obsorgeberechtigten
..... Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten
..... Straße Straße
..... Ort Ort
..... Telefonnummer Telefonnummer

A N M E L D U N G
zur schulischen Tagesbetreuung
(bitte an der Schule abgeben)

Ich melde mein Kind

Geburtsdatum: Klasse:

für die schulische Tagesbetreuung im **Schuljahr 2024/25** an folgenden Tagen **verbindlich** an:

Betreuungs- ende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen).

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essensbeiträge!).

Salzburg, am Unterschrift:
(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT:

.....
vom Betreuungsleiter auszufüllen

Gültig ab: Unterschrift des Betreuungsleiters: