

Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Familiename des 1. Obsorgeberechtigten

Familiename des 2. Obsorgeberechtigten

Vorname des 1. Obsorgeberechtigten

Vorname des 2. Obsorgeberechtigten

Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten

Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten

Straße

Straße

Ort

Ort

Telefonnummer

Telefonnummer

ANMELDUNG
zur schulischen Tagesbetreuung
Anmeldezeitraum 09.-18.09.2024

Ich melde mein Kind

(Familiename)

(Vorname)

Geburtsdatum:

Klasse:

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

Betreuungs- ende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	(gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen).				
14:00					<input type="checkbox"/>
15:25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:20	<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"/>
18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.
Eine Anmeldung bis 18:00 ist nur für VS Schüler:innen und mit einer Arbeitszeitbestätigung beider
Obsorgeberechtigter möglich.

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essens-
beiträge!). **Die Anmeldung bitte an der Schule abgeben.**

Salzburg, am

Unterschrift:

(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT: -----

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: Unterschrift Betreuungsleiter:in: