B i t t e l e s e r l i c h in BLOCKSCHRIFT a u s f ü l l e n !

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Familienname des 1. Obsorgeberechtigten |  | Familienname 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 |

A N M E L D U N G

**zur schulischen Tagesbetreuung**

(bitte an der Schule abgeben)

| Ich melde mein Kind |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  (Familienname) (Vorname) |  |  |  |
| Geburtsdatum: |  |  | Klasse: |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Betreuungs-ende | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag**Ende 14:00 Uhr |
| 16:00 Uhr | **** | **** | **** | **** | **** |

**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 Essens­beiträge!).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Salzburg, am |  |  | Unterschrift: |  |

 (Zahlungspflichtiger)

|  |  |
| --- | --- |
|  Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT: |  |

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: ………………………. Unterschrift Betreuungsleiter\*in: ………………….…………….