



Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Familiename des 1. Sorgeberechtigten

Familiename des 2. Sorgeberechtigten

Vorname des 1. Sorgeberechtigten

Vorname des 2. Sorgeberechtigten

Geburtsdatum des 1. Sorgeberechtigten

Geburtsdatum des 2. Sorgeberechtigten

Straße

Straße

Ort

Ort

Telefonnummer

Telefonnummer

A N M E L D U N G
zur schulischen Tagesbetreuung
Anmeldungen bis 25.09.2024 möglich

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).				
16:25	<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.

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

Salzburg, am Unterschrift:
(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT:

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: Unterschrift Betreuungsleiter:in: