

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"/>				
16:00	<input type="checkbox"/>				
17:00	<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: