

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

A N M E L D U N G
zur schulischen Tagesbetreuung
(VS Fürstenbrunn – Prof. Walter Aumayr-Schule)

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).				
13:40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:30	<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"/>

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: _____