

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Leitung: Mag. Ruth Steinmaurer-Nebenführ

Telefonnummer während der Betreuungszeiten: **0664 73 48 11 10**

ANMELDUNG zur Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 2024/25

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Klasse:

Name des Kindes: männlich weiblich
(Familienname, Vorname)

Geburtsdatum des Kindes:

Wohnadresse:
(Bezirk, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten:



Mailadresse:

Erziehungsberechtig: Mutter Vater oder
(Bitte ankreuzen!)

Mein Kind wird die TB an 5 Wochentagen (Montag bis Freitag)

4 Wochentagen *

3 Wochentagen *

2 Wochentagen *

1 Wochentag besuchen. *

* und zwar: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Voraussichtliche Wochentage bitte ankreuzen. Eine Änderung der Tage bei gleichbleibender Anzahl ist möglich.

Anmeldung welcher Freigegegenstände/Unverbindlichen Übungen: _____

Eine Änderung der Anzahl der Tage für das 2. Semester oder eine Abmeldung ist spätestens 3 Wochen vor Ende des 1. Semesters (**bis zum 8.1.2025**) schriftlich bei der TB-Leitung bekannt zu geben.

BITTE WENDEN!

ENTLASSUNGSZEITEN

Individuell bis 16.10 Uhr. Bitte beachten Sie, dass bei einer Teilnahme Ihres Kindes an einer gegenstandsbezogenen Lernzeit (14.30 – 15.20) eine Entlassung erst ab 15.20 sinnvoll ist.

	Entlassungszeit		Entlassungszeit
MONTAG		DONNERSTAG	
DIENSTAG		FREITAG	
MITTWOCH		Ohne Eintragung gilt als Entlassungszeit 16.10!	

Eine Änderung der Entlassungszeiten ist jederzeit **schriftlich** bei der TB-Leitung möglich!

BITTE BEACHTEN:

Ihr Kind kann nur mit **schriftlicher Entschuldigung** (versehen mit Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) **vorzeitig entlassen werden oder Sie** (oder eine andere dazu berechtigte Person) **holen es persönlich ab!**

Ich ersuche Sie, uns die Namen aller Personen bekannt zu geben, die Ihr Kind von der TB abholen dürfen sowie die Notfall-Telefonnummern aller Erziehungsberechtigten (auch an der Arbeitsstelle oder Handy):

Familienname	Vorname	Angabe, ob Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Onkel ...	Telefonnummern

Eine Änderung bitte sofort in der TB bekannt geben!

Mit der Unterschrift nehmen Sie zur Kenntnis, dass die gewählten Tage verbindlich sind und Ihre Angaben korrekt sind.

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten