Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

..... Familiennamen des 1. Obsorgeberechtigten	 Familiennamen 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
Anmeldungen bis 25.09.2025 möglich

Ich melde mein Kind
(Familiennamen) (Vorname)

Geburtsdatum: Klasse:

für die schulische Tagesbetreuung im **Schuljahr 2025/26** an folgenden Tagen **verbindlich** an:

Betreuungs- ende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	(gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen).				
15:00	☐	☐	☐	☐	☐
16:00	☐	☐	☐	☐	
17:00	☐	☐	☐	☐	

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: