

Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Familienname des 1. Obsorgeberechtigten	Familienname 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
Anmeldezeitraum 08.-17.09.2025

Ich melde mein Kind _____
(Familienname) (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).				
16:10	<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"/>
18:00	<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!). **Die Anmeldung bitte an der Schule abgeben.**

Salzburg, am _____ Unterschrift: _____
(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT: _____

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: Unterschrift Betreuungsleiter:in: