

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Kreuzen Sie bitte jene Tage und Stunden an, an denen Ihr Kind die Tagesbetreuung besuchen soll, auch wenn der fixe Stundenplan in der ersten Schulwoche noch nicht feststeht. Sie können dieses Formular in der zweiten Schulwoche erneut ausfüllen und Änderungen vornehmen.

ACHTUNG: die ANZAHL der Tage kann NICHT mehr reduziert werden!

Entlassung: Wenn Ihr Kind zB bis inkl. 8. Stunde angemeldet ist, darf es um 15:30 **alleine gehen**.

Tag	Tagesbetreuung Ja/Nein	5. Std. 12:00 - 12:50	6. Std. 12:55 - 13:45	7. Std. 13:50 - 14:40	8. Std. 14:40 - 15:30	9. Std. 15:30 - 16:20	10. Std. 16:20 - 17:10
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							

Mein Kind besucht folgende unverbindliche/n Übung/en:

Unverbindliche Übung:	Tag:	Uhrzeit (von - bis)
Unverbindliche Übung:	Tag:	Uhrzeit (von - bis)

Kontaktdaten:

Name	Telefonnummer
Mutter	
Vater	
Sonstige (Oma, Opa, Verwandte, etc.)	

- Ich habe die **Informationsblätter** zur Tagesbetreuung erhalten und gelesen: Ja
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ausnahmsweise aufgrund einer Konferenz am **MO, 13.9.2021 keine Tagesbetreuung** stattfindet: Ja
- Ich bin einverstanden, während des Schuljahres aktuelle Informationen zur Tage per **E-Mail** zu bekommen und ich lese meine E-Mails regelmäßig: Ja

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____