

Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

1. Obsorgeberechtigte Person	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Ort	
Telefonnummer	

2. Obsorgeberechtigte Person	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Ort	
Telefonnummer	

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

Ich melde mein Kind _____
(Vorname) (Nachname)

(Geburtsdatum) (Klasse)

zur schulische Tagesbetreuung **im Schuljahr 2025/26** an folgenden Tagen **verbindlich** an:
(Bitte die jeweilige Betreuungszeit ankreuzen)

	Montag				Dienstag				Mittwoch				Donnerstag				Freitag			
bis	13:40	14:30	16:00	17:00	13:40	14:30	16:00	17:00	13:40	14:30	16:00	17:00	13:40	14:30	16:00	17:00	13:40	14:30	16:00	17:00

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.
Eine Anmeldung bis 18:00 ist nur für Volksschulkinder und mit einer Arbeitszeitbestätigung beider
Obsorgeberechtigter möglich.

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo: Betreuungs- und Essensbeiträge!).

_____ (Ort) _____ (Datum) _____ (Name der zahlungspflichtigen Person BLOCKSCHRIFT)

_____ (Unterschrift der zahlungspflichtigen Person)

Gültig ab: _____ Unterschrift Betreuungsleiterin: _____