

Anmeldeformular für GTS-Kinder

Abgabe per Mail oder durch Einwurf in den Schulbriefkasten

Mein Kind _____ besucht die Klasse _____.

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass wir/ich zwingend auf die Notbetreuung angewiesen sind und diese für unser/mein Kind an folgenden Tagen/Zeiten in Anspruch nehmen wollen/will.

1. Für die Wochen, in denen mein Kind keinen Unterricht an der Schule hat (=Fernlernwoche).

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8.00-12.00 Uhr					
12.00-15.00 Uhr					
Folgende Optionen / Zeiten sind nur an bereits gebuchten Tagen möglich					
Frühbetreuung 7.00-8.00 Uhr					
Nachbetreuung 15.00-17.00 Uhr					ab 12.00 Uhr

2. Für die Wochen, in denen mein Kind Unterricht an der Schule hat (=Präsenzwoche).

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ab 8.00 bis Unterrichtsbeginn					
nach Unterrichts- ende bis 12.00 Uhr					
nach Unterrichts- ende bis 15.00 Uhr					
Folgende Optionen / Zeiten sind nur an bereits gebuchten Tagen möglich					
Frühbetreuung 7.00-8.00 Uhr					
Nachbetreuung 15.00-17.00 Uhr					ab 12.00 Uhr

Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten