

Schulische Tagesbetreuung der VS – Forchtenstein
Hauptstraße 89
7212 Forchtenstein
☎ 0664/5090810

Name des Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

☎: _____

ANMELDUNG (Schuljahr 2020/21)

Ich melde mein Kind _____, geboren
am _____ (Schüler/in der _____ Klasse), in der schulischen
Tagesbetreuung an.

Tage der Anwesenheit (bitte ankreuzen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind darf die schulische Tagesbetreuung um _____ Uhr selbstständig
verlassen:

Ja Nein

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

**Die Abmeldung von der schulischen Tagesbetreuung ist nur mit
Ende eines Halbjahres möglich!**

Datum; Unterschrift