**Verbindliche Anmeldung
für die Nachmittagsbetreuung in der OVS Eslarngasse**

**Schuljahr 2024/25**

**Name des Kindes:…………………………..…… geb.:……….. Klasse:……**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BetreuungJA**(bitte ankreuzen; **mind. 3 Tage**) | **14.00** | **14.50** | **15.45**  | **16.40** | **17.30** |
| **Montag** |  |  |  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |  |  | **Keine Betreuung!** |

Der Mindestbetreuungsbedarf beträgt 3 Tage. Eine Verminderung der Betreuungstage ist erst wieder ab Februar 2023 (Beginn des 2. Semesters) möglich!
Ein Wechsel der Wochentage ist bis zur zweiten Schulwoche möglich.
Jede Änderung muss schriftlich.

Die Entlassungszeiten können ebenfalls in den ersten zwei Schulwochen geändert werden.

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten: Datum:**

**…………………………………………………. ………………………………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Bitte ausfüllen aber nicht abtrennen!! Bleibt in der Schule und wird Ihnen zu Schulbeginn zur
Erinnerung ausgehändigt!!!***

**Name:………………….…………………….. Klasse:…………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Betr.Tage** | **14.00** | **14.50** | **15.45**  | **16.40** | **17.30** |
| **Montag** |  |  |  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |  |  | **Keine Betreuung!** |