



## Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Familienname des 1. Obsorgeberechtigten				Familienna	Familienname des 2. Obsorgeberechtigten		
Vorname des 1.Obsorgeberechtigten				Vorname d	Vorname des 2.Obsorgeberechtigten		
Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten				Geburtsda	Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten		
Straße				Straße	Straße		
Ort				Ort	Ort		
Telefonnummer				Telefonnur	Telefonnummer		
	*	zur schul	lischen	L D U N Tagesb 25.09.2025	etreuung		
Ich melde mein Kind (Familienname)				(Vorname)			
Geburtsda	atum:					Klasse:	
für die sch	ulische Tages	sbetreuung im	Schuljahr	<b>2025/26</b> an t	olgenden Tage	en <b>verbindlich</b> an:	
	Betreuungs- ende	<b>Montag</b> (ge	<b>Dienstag</b> wünschte Tage	Mittwoch	<b>Donnerstag</b> ende bitte ankreuzen	Freitag ).	
+ *	16:15			. 🗆			
	17:05						
	Ihr Kind wird	mit dem Betreuı	ungsende aus	der schulische	n Tagesbetreuunį	g entlassen.	
Mit den Zahl beiträge!). <b>D</b>	lungsbedingun ie Anmeldung	gen bin ich einv g bitte an der S	verstanden (s Schule abge	siehe Elternini <b>ben.</b>	o - Punkt Betreu	lungs- und Essens-	
Salzburg, am Unterschrift:				ft:	(Zahlungspflichtiger)		
Zal	hlungspflichtig	er in BLOCKSC	HRIFT:		(Zaniungspilichtiger)		
		von d	er Betreuungs	sleitung auszufi	illen		
				200		*	
Gültig ab:		Unters	chrift Betre	uungsleiter:i	n:		