



MITTELSCHULE
PARSCH
Langstempel der Schulla
MIT WIRTSCHAFTLICHEN SCHWERPUNKT

SchKz 501102
Schlossstraße 19
5020 Salzburg
Tel. 0662 641372

Bitte leserlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Familienname des 1. Obsorgeberechtigten

Familienname des 2. Obsorgeberechtigten

Vorname des 1. Obsorgeberechtigten

Vorname des 2. Obsorgeberechtigten

Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten

Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten

Straße

Straße

Ort

Ort

Telefonnummer

Telefonnummer

ANMELDUNG zur schulischen Tagesbetreuung an MS Anmeldungen bis 28.09.2026 möglich

Ich melde mein Kind

(Familienname)

(Vorname)

Geburtsdatum:

Klasse:

für die schulische Tagesbetreuung im **Schuljahr 2026/27** an folgenden Tagen **verbindlich** an:

Betreuungs- ende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	(gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen).				
16:15	☐	☐	☐	☐	☐
17:05	☐	☐	☐	☐	☐

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essensbeiträge!). **Die Anmeldung bitte an der Schule abgeben.**

Salzburg, am

Unterschrift:

(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT:

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: Unterschrift Betreuungsleiter:in: