

Anmeldung für die GTS/Nachmittagsbetreuung VS + ASO Weiz Schuljahr 2022/2023

Name der Eltern:

Familienname: _____ Vorname: _____

Name des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____

 **Telefonnummern:**

Vater: _____

Mutter: _____

Sonstige: _____

**Tarif mit Aufgabenbetreuung bis
17 Uhr: (nur eines ankreuzen!)**

- 1 Tag /Woche
- 2 Tage/Woche
- 3 Tage/Woche
- 4 Tage/Woche
- 5 Tage/Woche

Eine Betreuung benötige ich an folgenden Tagen:

- Montag bis _____ Uhr
- Dienstag bis _____ Uhr
- Mittwoch bis _____ Uhr
- Donnerstag bis _____ Uhr
- Freitag bis _____ Uhr (nur bis 16:00 Uhr)

- Ich arbeite unregelmäßig bzw. nach Dienstplan
(falls keine fixen Zeiten angegeben werden können)

Ich benötige für mein Kind ein Mittagessen:

- Ja Nein

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen und ich übernehme dafür die Verantwortung.
 - Mein Kind wird abgeholt.
 - Mein Kind darf bei Absprache alleine nach Hause gehen und ich übernehme dafür die Verantwortung.
-

Weiz, _____
(Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

- Ich stimme der Erfassung und Verwendung meiner angeführten Telefonnummern durch

VS Weiz GTS/Nachmi zum Zwecke der Information und zur telefonischen bzw. elektronischen Post (bspw. SMS auf die Telefonnummer) zu.

Sie können diese Einwilligung jederzeit per vsnachmi@vs-aso.weiz.schule kostenfrei widerrufen.