

# ANMELDUNG GANZTAGSSCHULE Schuljahr 2024/2025



|                             |         |  |
|-----------------------------|---------|--|
| <b>Kind</b><br>Familienname | Vorname | <b>Klasse</b><br>Geb. Dat.<br>Soz. Vers. Nr. |
| Straße/Hausnummer/Stock/Tür |         | PLZ/Ort                                      |
| <b>Mutter</b> Familienname  | Vorname | Geb. Dat.                                    |
| Straße/Hausnummer/Stock/Tür |         | PLZ/Ort                                      |
| Telefonnummer               |         |  |
| Email                       |         |  |
| <b>Vater</b> Familienname   | Vorname | Geb. Dat.                                    |
| Straße/Hausnummer/Stock/Tür |         | PLZ/Ort                                      |
| Telefonnummer               |         |  |
| Email                       |         |  |

|  |                                 |                                 |                                    |                                 |
|--|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| besucht die Ganztagschule ab (Monat): .....an folgenden Tagen: |                                 |                                 |                                    |                                 |
| 1. Tag der Betreuung: (Datum)                                  |                                 |                                 |                                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> 1 Tag                                 | <input type="checkbox"/> 2 Tage | <input type="checkbox"/> 3 Tage | <input type="checkbox"/> 4 Tage    | <input type="checkbox"/> 5 Tage |
| <b>Betreuungstag*</b>  |                                 |                                 | <b>Uhrzeit (Uhrzeit von – bis)</b> |                                 |
| <input type="checkbox"/> Montag                                |                                 |                                 |                                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> Dienstag                              |                                 |                                 |                                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch                              |                                 |                                 |                                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag                            |                                 |                                 |                                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> Freitag                               |                                 |                                 |                                    |                                 |

Wir ersuchen Sie, das Formblatt zur Ermittlung des Elternbeitrags mit allen erforderlichen Unterlagen für die jährliche Einstufung ab 1. August bis spätestens 25. September des laufenden Jahres im Rathaus Leonding, Zimmer 102 abzugeben oder per mail an: [einstufungskibe@leonding.at](mailto:einstufungskibe@leonding.at) zu senden. Sollten Sie im genannten Zeitraum keine Unterlagen abgeben, wird Ihnen der Höchstbeitrag für den Besuch der Ganztagschule verrechnet. Das Formblatt erhalten Sie mit dieser Anmeldung bzw. bei der jeweiligen Direktion.

.....  
**Direktorin Mag.<sup>a</sup> Martina Prinz**

.....  
**Erziehungsberechtigte**

.....  
**Datum**

ergeht an: Rathaus Leonding, Abt. 2, Frau Elke Schweitzer