

# ABMELDUNG GANZTAGSSCHULE Schuljahr 2024/2025



<b>Kind</b> Familienname	Vorname	<b>Klasse</b> Geb. Dat. 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 Familienname</b>	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>Betreuungszeiten von - bis</b>	
<input type="checkbox"/> Montag				
<input type="checkbox"/> Dienstag				
<input type="checkbox"/> Mittwoch				
<input type="checkbox"/> Donnerstag				
<input type="checkbox"/> Freitag				

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

.....  
**Erziehungsberechtigte**

.....  
**Datum**

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