

MS Leonding

☐ **ÄNDERUNG IN DER TÄGLICHEN BETREUUNG**

☐ **ABMELDUNG VOM BESUCH DER NACHMITTAGSBETREUUNG**
(zutreffendes bitte ankreuzen)

ANGABEN ZUM KIND		
Vorname	Familienname	Geburtsdatum

ABMELDUNG (eine Abmeldung ist nur zu Semesterende möglich und wird mit Ende Februar wirksam)
letzter Besuchstag

ÄNDERUNG IN DER TÄGLICHEN BETREUUNG (Abgabe bis zum 20. des Vormonats für den Folgemonat)				
Folgende Anzahl von Tagen wird ab _____ (Monat) benötigt:				
☐ 1 Tag	☐ 2 Tage	☐ 3 Tage	☐ 4 Tage	☐ 5 Tage
Betreuungstag			Mittagessen	
☐ Montag			O ja O nein	
☐ Dienstag			O ja O nein	
☐ Mittwoch			O ja O nein	
☐ Donnerstag			O ja O nein	
☐ Freitag			O ja O nein	

Leonding, am	Unterschrift der Eltern/des Erziehungsberechtigten

Änderungen der Tage können immer nur zum Monatsanfang vorgenommen werden. Sollte die Anzahl der Tage während des Monats geändert werden, werden die am häufigsten benötigten Tage pro Woche für den gesamten Monat verrechnet.