**F1 - ANMELDUNG FÜR DIE 1. und 2. Schulwoche in der TAGESBETREUUNG 2019/20**

**(Abgabe dieses Formulars spätestens beim ersten Besuch in der TAB ab 4.9.)**

Name der Schülerin/des Schülers: …………………………………………… Klasse: ……………...

Daten der Eltern / der Erziehungsberechtigten (EB):

Name: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon unter dem Sie am Nachmittag erreichbar sind: ……………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Mein Kind wird die Tagesbetreuung in der 1. und 2. Schulwoche an ……. Tagen besuchen (die **Anzahl der Tage ist hier bereits fix für das Schuljahr anzugeben**, hingegen können die Angaben über die Wochentage und die Uhrzeit noch geändert werden).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1.Schulwoche | 2.Schulwoche |
| Montag | bis ……………….…… Uhr | bis ……………….…… Uhr |
| Dienstag | bis ……………….…… Uhr | bis ……………….…… Uhr |
| Mittwoch | bis ……………….…… Uhr | bis ……………….…… Uhr |
| Donnerstag | bis ……………….…… Uhr | bis ……………….…… Uhr |
| Freitag | bis ……………….…… Uhr | bis ……………….…… Uhr |

………………………….. …….…………………………………………………

 Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**F2 – FIXE ANMELDUNG FÜR DIE TAGESBETREUUNG 2019/20 (inklusive Stammdaten)**

**(Abgabe der fixen Anmeldung F2 bis spätestens 16.9.)**

Name der Schülerin/des Schülers: …………………………………………… Klasse: ……………...

Anschrift: ……………………..…………………………….…………………………………………………...

**Daten der erziehungsberechtigten Eltern/Personen:**

Name: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon unter dem Sie am Nachmittag erreichbar sind: ……………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

**Daten von Vertrauensperson der Erziehungsberechtigten:**

Name: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………………..……….

Wichtige Informationen, die Sie der Tagesbetreuungsleitung mitteilen möchten (wie z.B. Medikamenten-einnahmen, Allergien, für uns relevante Obsorgeangelegenheiten uä.):

Mein Kind wird die Tagesbetreuung an ……. Tagen besuchen (die Angabe der Anzahl der Tage muss mit dem SSR-Formular übereinstimmen) und zu folgenden Zeiten anwesend sein:

|  |  |
| --- | --- |
| Montag  | bis ……………….…… Uhr |
| Dienstag  | bis ……………….…… Uhr |
| Mittwoch  | bis ……………….…… Uhr |
| Donnerstag  | bis ……………….…… Uhr |
| Freitag  | bis ……………….…… Uhr |

………………………….. …….…………………………………………………

 Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten