**F1 - ANMELDUNG FÜR DIE 1. und 2. Schulwoche** in der TAGESBETREUUNG 2023/24

(Abgabe dieses Formulars beim ersten Besuch in der TAB, spätestens aber bis 8.9.)

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1.Schulwoche | 2.Schulwoche |
| Montag |  | bis ……………….…… Uhr |
| Dienstag |  | 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 2023/24 (inklusive Stammdaten)**

(Abgabe der fixen Anmeldungstage bis spätestens 15.9.)

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 Bildungsdirektions-Anmeldeformular 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

***Die Reduktion oder Abmeldung der hier angegebenen Tage ist nur für das 2.Semester möglich (schriftliche Ab- und Ummeldungen bis 12.01.2024).***