



Nachmittagsbetreuung „ Galileo “
NMS Fürstenfeld
 Schillerplatz 2, 8280 Fürstenfeld
 Tel. 0664/7882243



Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Zuname des Schülers/der Schülerin _____
 Vorname _____
 Klasse _____
 Adresse _____
 Tel. _____

Informationen zu möglichen
 Allergien (Pollen, Lebensmittel,)
 oder Krankheiten _____

**Ich melde meinen Sohn/meine Tochter an folgenden Tagen verbindlich zur
 Nachmittags- bzw. Lernbetreuung an: (bitte ankreuzen!)**

Nachmittagsbetreuung 12.00 - 17.00 h.
 (inkl. Freizeitgestaltung u. Lernbetreuung)
 Mittagessen möglich, pro Essen 3,50 Eur

Lernbetreuung 14.15 - 15.45 h.
 (ohne Freizeitgestaltung, ohne
 Mittagessen, ohne Aufsicht
 außerhalb der Lernstunde)

	Nachmittagsbetr.	Mittagessen	Abholzeit		Lernbetreuung
<input type="checkbox"/>	Montag			<input type="checkbox"/>	Montag
<input type="checkbox"/>	Dienstag			<input type="checkbox"/>	Dienstag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch			<input type="checkbox"/>	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	Donnerstag			<input type="checkbox"/>	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	Freitag			<input type="checkbox"/>	Freitag

**Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Die Gebühr für Betreuung und Mittagessen ist
 mittels Zahlschein im Nachhinein oder Einzugsermächtigung zu bezahlen.
 Eine Abmeldung kann nur am Ende eines Semesters erfolgen.**

 Ort, Datum

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten