



VOLKSSCHULE KÖSTENDORF

5203 Köstendorf • Kirchenstraße 9

☎ Tel. 06216/5024-601 ✉ direktion@vs-koestendorf.salzburg.at

ANMELDUNG ZUR SCHULISCHEN NACHMITTAGSBETREUUNG SCHULJAHR 2023/24

Name des Kindes / Klasse: _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich, _____ melde meinen Sohn/ meine Tochter
an folgenden Tagen zur schulischen Nachmittagsbetreuung verbindlich an.

BETREUUNGSENDE	MO	DI	MI	DO	FR
14.00 UHR				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.00 UHR	<input type="radio"/>				

Mein Kind wird abgeholt: JA NEIN

Mein Kind darf auch von folgenden Personen abgeholt werden: _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: JA NEIN

Allergien: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- die Anmeldung verbindlich ist.
- die Bezahlung der Betreuung und des Essens mittels Einziehungsauftrag erfolgt

Köstendorf, am _____