

Anmeldung zur Tagesbetreuung am Gymnasium Geringergasse

Im Schuljahr 2019/20



SchülerIn		Klasse:
Vorname:		
Familienname:		

Erziehungsberechtigte/r	
Vor- und Familienname:	
Adresse:	
Telefonnummern:	

**Ich melde mein Kind für folgende Wochentage und Zeiten für die Nachmittagsbetreuung an
(Bitte ankreuzen):**

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 16:20					
bis 17:10					

Datum..... Unterschrift:

Mein Kind leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien:
(Was ist besonders zu beachten?)