

# Anmeldung zur Tagesbetreuung am Gymnasium Geringergasse

Im Schuljahr 2019/20



<b>SchülerIn</b>		Klasse:
Vorname:		
Familienname:		

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>	
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?)