



MUSIK
MITTELSCHULE
SCHWANENSTADT

Mühlfeldstraße 1 4690 Schwanenstadt 07673/2384
s417182@schule-ooe.at https://mmsschwan.at

ANMELDUNG zur GANZTÄGIGEN SCHULFORM **2024/2025**

Name des Kindes:			
Schule im Schuljahr:		Klasse:	
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	Vater:	Mutter:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:	Straße:
Telefon:	privat:	in Notfällen:	

Ich melde mein Kind für das Schuljahr 2024/25
zur schulischen TAGESBETREUUNG an.

- (1) Mein Kind soll an folgenden **Nachmittagen**, sofern sie **laut Stundenplan unterrichtsfrei** sind, in der Schule betreut werden.
Die **Betreuung** dauert bis **16.00** Uhr,
und wird nur an **Schultagen angeboten!**

Die **Höhe** des **monatlichen Elternbeitrages** richtet sich nach der Anzahl der in Anspruch genommenen Nachmittage.

ungefähre Kosten/Tag im Monat: 10€

MO **DI** **MI** **DO** **FR**

zutreffende Nachmittage bitte ankreuzen!

- (2) Die Anmeldung für das Mittagessen erfolgt monatlich.

- (3) **Gemäß §12a SchUG ist diese Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025 verbindlich.**

....., am

(Ort)

(Datum)

.....

(Unterschrift)