

TAGESHEIM – DATENBLATT

Name und Klasse der Schülerin / des Schülers:.....

Geburtsdatum:.....

Erziehungsberechtigte:.....

Adresse:

.....

Telefonnummer Mutter:.....

Vater:.....

Sonstige Telefonnummern:..... E-Mail:.....

Sozialversicherungsnummer:.....

Allfälliges (z.B. Allergien):.....

Sonstiges (z.B. vegetarische Ernährung):

Laktosefreie oder glutenfreie Diät nur nach Rücksprache mit der Buchhaltung und mit fachärztlicher Bestätigung möglich!

Meine Tochter / mein Sohn darf nur von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden.

ja

nein

Sie / Er darf außerdem von folgenden Personen abgeholt werden:

.....

Meine Tochter / mein Sohn

darf alleine nach Hause gehen.

wird abgeholt.

Die **Lernzeiten** finden von 14:25 Uhr bis 16:05 Uhr statt. Die Betreuung endet um 17:00 Uhr.

Montag um nach dem Essen 14:20 16:05 17:00

Dienstag um nach dem Essen 14:20 16:05 17:00

Mittwoch um nach dem Essen 14:20 16:05 17:00

Donnerstag um nach dem Essen 14:20 16:05 17:00

Freitag um nach dem Essen 14:20 16:05 17:00

Graz, am.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten