BG/BRG Mattersburg | Hochstraße 1 | 7210 Mattersburg
02626/623380 | s106016@bildung.gv.at | www.brgmattersburg.at

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung (THS)

…….. ……
Nachname und Vorname des Schülers/der Schülerin Geburtsdatum

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: …… Geburtsdatum: …….

Wohnadresse: ……

…… ……

Telefonnummer: …… E-Mail: …….

Ein Antrag auf **Ermäßigung des Betreuungsbeitrages** wird gewünscht: ◯ Ja ◯ Nein

Ich wünsche eine Nachmittagsbetreuung meines Kindes ab: ……. …….
Monat Jahr

Betreuungsnachmittag(e):

◯ 4 Tage ◯ 3 Tage ◯ 2 Tage ◯ 1 Tag

◯ Montag ◯ Dienstag ◯ Mittwoch ◯ Donnerstag ◯ variabel

Hinweis: Berufsbedingte variable Betreuungstage müssen rechtzeitig per Mail an die THS-Leitung übermittelt werden.

Einverständniserklärung:
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Aufsicht einer schulischen Lehrperson sportliche Bewegungshandlungen (Ballspiele) im Rahmen der THS durchführen darf:

◯ Ich bin einverstanden. ◯ Ich bin nicht einverstanden.

Rechnungsübermittlung per E-Mail:
Ich bin damit einverstanden, dass die monatlichen Kostenbeiträge per E-Mail versendet werden.

◯ Ich bin einverstanden. ◯ Ich bin nicht einverstanden.

Die **Kosten für das Mittagessen** im Schulgebäude betragen derzeit 6,20 € pro Mahlzeit.
Hinweis: Wenn Ihr Kind nicht Mittagessen möchte, muss es sich am Vortag abmelden.

Anmerkungen für das Essen meiner Tochter/meines Sohnes: ……

Wichtiger Hinweis: Abmeldungen sind jederzeit möglich. Der vereinbarte Kostenbeitrag für die Betreuung muss aber **ausnahmslos bis Semesterende** bezahlt werden. Eine begründete Abmeldung ist **bis 29. Jänner des jeweiligen Schuljahres** möglich.

…… , ……

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten