

4ANMELDUNG ZUR BETREUUNG - Di, 6.4.2021 bis Fr, 9.4.2021

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

unsere Schule bietet **für Notfälle in der Kinderbetreuung** eine Betreuung an. Auch an Betreuungstagen findet ein Antigen-Selbsttest der Schüler*innen statt.

Diese Betreuung findet aus organisatorischen Gründen in klassenübergreifenden Kleingruppen statt, das Tragen einer MNS-Maske ist während der Betreuung verpflichtend, ebenso die Teilnahme an den Antigen-Selbsttests.

Klasse: Gruppe:.....

Nachname:

Vorname:

Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten für Notfälle:

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

- Mein Kind wird an folgenden Tagen die Betreuung besuchen:
Bitte kreuzen Sie zutreffende Tage an.

| | Di 6.4. | Mi 7.4. | Do 8.4. | Fr 9.4. |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vormittag (8:00 – 13.40h) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Mein Kind ist in diesem Schuljahr bereits in der **Tagesbetreuung** angemeldet und benötigt daher an folgenden Tagen eine Betreuung ab 13:40h (Entlassungszeit lt. Anmeldung in der Tagesbetreuung):
Bitte kreuzen Sie zutreffende Tage an.

| | Di 6.4. | Mi 7.4. | Do 8.4. | Fr 9.4. |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nachmittag Entlassungszeit entsprechend der Anmeldung in der TABE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wien, am.....

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten