Vorläufige Bedarfserhebung für eine Schülerbetreuung am Nachmittag für 2025/26

Bitte bis spätestens 24. Jänner 2025 in der Direktion abgeben!

Name des Kindes:			
Schule im Schuljahr 2025/26:	VS Engerwitzdorf/Mittertreffling	Klasse im Schuljahr **2025/26!**:	
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	**Mutter:**	**Vater:**	
Berufstätigkeit	○ ja ○ nein	○ ja ○ nein	
Arbeitgeber	M:	V:	
Anschrift des/r Erziehungsberechtigten:	PLZ: Straße:	Ort:	
Telefon:	M:	V:	
E-Mail:	M:	V:	

Ich möchte mein Kind für das Schuljahr 2025/26
zur Schülerbetreuung am Nachmittag anmelden. ja ○ nein ○

Besteht eine Beeinträchtigung laut
OÖ Chancengleichheitsgesetz? ja ○ nein ○

Voraussichtl. Besuchszeiten	Gewünschte Tage bitte ankreuzen! (Falls noch keine genaue Zeitangabe möglich ist!)	Betreuung **bis** 13.30 (Bei U-Ende 11.40)	Betreuung **bis** 14:20 Uhr	Betreuung **bis** 16:00 Uhr	Betreuung **nach** 16:00 Uhr
MONTAG					
DIENSTAG					
MITTWOCH					
DONNERSTAG					
FREITAG					

Anmerkungen:_____

……, am ……. ……
(Ort) (Datum) (Unterschrift)