

BETREUUNGSVEREINBARUNG FÜR DIE SCHULFREIEN UND SCHULFREI ERKLÄRTEN TAGE SOWIE HERBST-, WEIHNACHTS- UND SEMESTERFERIEN AM CAMPUS GERTRUDE FRÖHLICH-SANDNER

Abgabetermin: 24. September 2021

Betreuungsort: 1020 Wien, Ernst-Melchior-Gasse 9

Betreuungszeit: 08:00 – 17.30 Uhr

Ich melde mein Kind verbindlich für die Betreuung an schulfreien und schulfrei erklärten Tagen sowie Herbst-, Weihnachts- und Semesterferien an:

(Bitte auch mit „NEIN“ abgeben)

Betreuungstage	Anmeldung *)		Frühbetreuung*)		Betreuungszeit von-bis **)
	JA	NEIN	JA	NEIN	
25.10.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.-29.10.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.11.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.11.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weihnachtsferien 27.-30.12.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weihnachtsferien 3.-5.1.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.1.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Semesterferien 7.-11.2.2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

***) Zutreffendes bitte ankreuzen! **) Uhrzeit bitte eintragen!**

Pauschalbeitrag

EUR 15,50 pro Tag

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Vor- und Familienname des Kindes:

Klasse: _____

Vor- und Familienname der/des Obsorgeberechtigten:

Telefonnummer für ev. Rückfragen: _____

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Betreuung an schulfreien und schulfrei erklärten Tagen sowie für die Herbst-, Weihnachts-, Semester- und Osterferien, deren Erhalt und Kenntnisnahme durch Unterfertigung dieser Anmeldung bestätigt wird.

Wien, _____

Unterschrift Obsorgeberechtigte/r