Langstempel der Schule

B i t t e l e s e r l i c h in BLOCKSCHRIFT a u s f ü l l e n!

Familienname des 1. Obsorgeberechtigten	Familienname des 2. Obsorgeberechtigten
Vorname des 1.Obsorgeberechtigten	Vorname des 2.Obsorgeberechtigten
Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten	Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten
Straße	Straße
Ort	Ort
Telefonnummer	Telefonnummer

A N M E L D U N G
zur schulischen Tagesbetreuung an VS
Anmeldezeitraum 14.-23.09.2026

Ich melde mein Kind .....
(Familienname) (Vorname)

Geburtsdatum: ..... Klasse: .....

für die schulische Tagesbetreuung im **Schuljahr 2026/27** an folgenden Tagen **verbindlich** an:

Betreuungs-ende	**Montag**	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
	(gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen).				
14:00					☐
15:25	☐	☐	☐	☐	☐
16:20	☐	☐	☐	☐	☐
17:00	☐	☐	☐	☐	☐
18:00*	☐	☐	☐	☐	☐

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.
***Eine Anmeldung bis 18:00 ist nur für VS Schüler:innen und mit einer Arbeitszeitbestätigung sowie Sozialversicherungsdatenauszug beider Obsorgeberechtigter möglich. Eine Betreuung von 17:00-18:00 Uhr findet erst nach Genehmigung durch die Stadt Salzburg statt**

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essens-beiträge!). **Die Anmeldung bitte an der Schule abgeben.**

Salzburg, am ..... Unterschrift: .....
(Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger in BLOCKSCHRIFT: .....

---

von der Betreuungsleitung auszufüllen

Gültig ab: ..... Unterschrift Betreuungsleiter:in: .....