



Vorläufige Bedarfserhebung Schulische Tagesbetreuung

20 / 20

Name des Kindes:			
Schule im akt. Schuljahr		Klasse: (derzeit)	
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	Vater:	Mutter:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:	Straße:
Telefon:	privat:	mobil:	
e-mail:			

Die Betreuung mit **gegenstandsbezogener Lernzeit** ist **kostenlos**.

Maximale Dauer 16:20 (= Ende der letzten Unterrichtseinheit) nur **an Schultagen**. An welchen Wochentagen Sie diese Betreuung schließlich beanspruchen wollen, entscheiden Sie zu Schulbeginn nach Kenntnis des Stundenplanes.

Wir LehrerInnen der HIT Grein sehen diese Einführung als Unterstützung des Unterrichts und Förderung der SchülerInnen.

Ich möchte mein Kind für das Schuljahr 20 / zur **SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG** anmelden.

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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