

## Anmeldung der Betreuungszeiten in der OGS

Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

### Gewähltes Betreuungsmodell:

- ☐ VHS + 1 (1 Nachmittag pro Woche)
- ☐ VHS + 2 (2 Nachmittage pro Woche)

### Betreuungszeiten:

| Tag        | Verlässt die Betreuung um: | Wird abgeholt um:         |
|------------|----------------------------|---------------------------|
| Montag     | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr  | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr |
| Dienstag   | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr  | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr |
| Mittwoch   | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr  | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr |
| Donnerstag | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr  | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr |
| Freitag    | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr  | 15:00 / 16:00 / 16:30 Uhr |

- ☐ Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.
- ☐ Mein Kind wird von folgenden Personen abgeholt:

\_\_\_\_\_

**Änderungen der gewählten Betreuungszeiten sind jeweils zum Halbjahreswechsel möglich!**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_