



ANMELDUNG FRÜHAUFSICHT

Schuljahr ____ / ____

☐ VS Deutschfeistritz

☐ VS Waldstein

☐ ganzes Schuljahr

☐ 1. Halbjahr

☐ 2. Halbjahr

Ich melde meine Tochter /meinen Sohn

_____ Klasse, für folgende Tage zur Frühaufsicht an (bitte kennzeichnen) *:

☐ Montag

☐ Dienstag

☐ Mittwoch

☐ Donnerstag

☐ Freitag

☐ ich arbeite im Schichtbetrieb, daher keine fixen Tage möglich

*voraussichtliche fixe Tag - bei längerfristigen Änderungen bitten wir um eine kurze Information

Erziehungsberechtigte:r = Rechnungsempfänger:in

Vorname, Nachname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Tür, Ort)

Datum und Unterschrift

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Frühaufsicht sowie eine Haftung der Gemeinde erst ab Übernahme des Kindes, bis Übergabe des Kindes in die Aufsichtspflicht der Lehrkraft besteht.