



Castellistraße 8, 3180 Lilienfeld
Tel.: 02762/52432; Mail: nms.lilienfeld@noeschule.at

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 2020/21)

Name des Kindes:.....Klasse:.....

Namen der Erziehungsberechtigten:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

- Mein Kind wird im Schuljahr 2020/21 **NICHT** die Nachmittagsbetreuung besuchen.
- Ich melde mein Kind an folgenden Tagen für die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2020/21 an:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mittagessen [13.25 – 14.15]					
Lernzeit - HÜ (GLZ) [14.15 – 15.05]					
Freizeit (SFZ) [15.05 – 16.20]					

- Bitte das gewünschte Angebot (Essen/GLZ/SFZ) für die jeweiligen Tage ankreuzen.
- Das Mittagessen wird direkt mit der Landesberufsschule Lilienfeld abgerechnet. (siehe Beiblatt)
- Der Elternbeitrag wird mit der Mittelschulgemeinde Lilienfeld verrechnet. (siehe Beiblatt)

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten