

Verbindliche
ANMELDUNG zur Nachmittagsbetreuung

SchülerIn			
Familienname		Vorname	
SV NR / Geburtsdatum		Geburtsort	
religiöses Bekenntnis		Geschlecht	
Muttersprache		Staatsangehörigkeit	
derzeitige Schule		Heimatpfarre	
Geschwister			
Vater			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Straße	
PLZ		Wohnort	
Telefon		Email:	
Beruf		Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> o) VZ <input type="checkbox"/> o) TZ <input type="checkbox"/> 0) keine Besch.
Mutter			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Straße	
PLZ		Wohnort	
Telefon		Email:	
Beruf		Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> o) VZ <input type="checkbox"/> o) TZ <input type="checkbox"/> 0) keine Besch.
Obsorge: bitte ankreuzen! <input type="checkbox"/> o) gemeinsame OS <input type="checkbox"/> o) alleinige OS Mutter <input type="checkbox"/> o) alleinige OS Vater			
Alleinerzieher	<input type="checkbox"/> o) NEIN	<input type="checkbox"/> o) JA / Mutter	<input type="checkbox"/> o) JA /Vater
Familienstand	<input type="checkbox"/> 0) ledig <input type="checkbox"/> 0) verheiratet	<input type="checkbox"/> 0) verwitwet	<input type="checkbox"/> 0) geschieden
Chronische Erkrankungen, diagnostizierte Allergien: _____			
Lernschwierigkeiten, Änderung der Familiensituation und d. Wohnsitzes sind unverzüglich zu melden!			
Probezeit: 25 Schultage ab Ersteintritt		Eine Abmeldung nach der Probezeit ist erst zum Ende des	
Der TH Beitrag ist für diese Zeit regulär zu bezahlen		Schuljahres möglich! Ausnahme nur in begründeten Fällen!	
Bitte nicht ausfüllen:	ab der 3. Klasse Wahlmöglichkeit:	0) 5Tage/Wo - € 300,00	Austritt:
Eintritt:		0) 4 Tage/Wo - € 275,00	
		0) 3 Tage/Wo - € 250,00	
Die TH-Beiträge sind wertgesichert nach dem VPI 2020 und können nach Überschreitung d. Schwellenwertes von 5% angepasst werden.			
<input type="checkbox"/> o) Ich stimme zu, dass Film- und Fotoaufnahmen meines Kindes für Veröffentlichungen auf Homepage sowie in Printmedien verwendet werden dürfen.			
<input type="checkbox"/> o) Ich stimme nicht zu			
<input type="checkbox"/> o) Ich habe das Aufnahmedekret (Elterninformation) gelesen und erkläre mich mit dessen Inhalt einverstanden.			
Datum: _____		Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	