



Anmeldung zur schulischen Nachmittagsbetreuung
Schuljahr 2025/ 2026

<u>Angaben zur Schülerin/ zum Schüler</u>	
Nachname:	Vorname:
Sozialversicherungsnummer:	
Geburtsdatum:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	
Klasse:	
<u>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</u>	
Nachname:	Vorname:
Postleitzahl und Wohnort:	
Straße und Hausnummer:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Kosten: für 1 oder 2 Tage: 50 €, für 3 Tage: 80 €, für 4 Tage: 100 €, für 5 Tage: 125 €	
Zu bezahlen bis zum 10. des Monats, Konto lautend auf Jakob Thoma Mittelschule AT91 3225 0000 0162 7280	

Ich melde mein Kind zur Nachmittagsbetreuung an.

Wochentage Bitte ankreuzen!	Montag <input type="radio"/>	Dienstag <input type="radio"/>	Mittwoch <input type="radio"/>	Donnerstag <input type="radio"/>	Freitag <input type="radio"/>
Abholzeit Bitte eintragen, bis max. 16 Uhr!					
Datum:			Unterschrift:		