

ANMELDUNG ZUR BETREUUNG AM SCHULSTANDORT (AHS HEUSTADELGASSE) BEI AMPELPHASE „ROT“

Wenn Sie für Ihr Kind eine Betreuung an der Schule benötigen, melden Sie Ihren Bedarf im Sekretariat unter der Telefonnummer 01/285 81 12. Nützen Sie dafür bitte folgendes Zeitfenster: Mi & Do, jeweils 9–12 Uhr.

Geben Sie den Sekretärinnen wenn möglich den **gesamten Betreuungsbedarf für die folgende Woche (Mo – Fr) inklusive Entlassungszeiten** bekannt.

Füllen Sie bitte **zusätzlich** dieses **Anmeldeformular** aus und geben Sie es Ihrem Kind am ersten Tag in die Schule mit.

Bei überlasteten Telefonleitungen besteht auch die Möglichkeit, den **Betreuungsbedarf bis Donnerstag um 12 Uhr per Email dem Sekretariat (sek1.grgorg22@922056.bildung-wien.gv.at)** bekannt zu geben (inkl. Anmeldeformular).

Name Schülerin/Schüler: Klasse:

Als Erziehungsberechtigte/r melde ich mein Kind zur Betreuung an der AHS Heustadelgasse für folgende Tage an:

Wochentag (bitte ankreuzen)	Beginn der Betreuung: 8.15 Uhr Entlassungszeit (bitte ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> MONTAG	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
<input type="checkbox"/> DIENSTAG	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
<input type="checkbox"/> MITTWOCH	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
<input type="checkbox"/> DONNERSTAG	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
<input type="checkbox"/> FREITAG	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00

Diese Angabe gilt

- nur für die Woche von bis
- bis auf Weiteres für die gesamte Phase des Distance Learnings.

Name Erziehungsberechtigte/r (BLOCKSCHRIFT):

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r