



2534 Alland

Heiligenkreuzerstraße 151

Tel/Fax: 02258-2407

[vs.alland@noeschule.at](mailto:vs.alland@noeschule.at)

## Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2018/19

Alland, 09.03.2018

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberichtige!

Im Schuljahr 2018/19 wird in der Volksschule Alland eine Nachmittagsbetreuung für Ihr Kind angeboten. Um die Organisation zu erleichtern, ersuche ich Sie, das beigefügte **Anmeldeblatt** auszufüllen und in der Direktion bis 9.März abzugeben.

Die **Betreuungstage können** individuell gewählt werden.

Montag bis Donnerstag bis **17:00 Uhr**

Freitag bis **15:00 Uhr**

Die Beaufsichtigung teilt sich in:

- Sammelphase von 12:05 – 13:00
- Mittagessen 13:00 – 13:30
- Gegenstandsbezogene Lernzeit (Lernen, Lesen, Üben, Aufgabe machen,...) 14:00 -14:50
- Individuelle Lernzeit 14:50 -15:30
- Freizeit (Spielen, Basteln, Turnen, Bewegung in frischer Luft,...) 15:30 -17:00

Bitte beachten Sie, dass das Kind ausnahmslos nur am Ende einer Einheit abgeholt werden kann, um den allgemeinen Betrieb nicht zu stören.

**Die Anmeldung gilt verbindlich für ein ganzes Schuljahr und kann nur 1x im Halbjahr geändert werden.**

<b>Kosten pro Monat:</b>	
	1 Tag pro Woche ... 20 €
	2 Tage ..... 40 €
	3 Tage ..... 60 €
	4 Tage ..... 70 €
	5 Tage ..... 80 €
<b>Kosten Mittagessen pro Tag:</b>	3,50 €

Die Essensmarken sind bei der Nachmittagsbetreuerin erhältlich. Die Essensbestellung ist täglich bis spätestens 9:30 Uhr abzugeben. Die Abrechnung des Essens und der Nachmittagsbetreuung erfolgt monatlich per Erlagschein.

Bitte beschriften Sie die Essensmarken mit dem Namen und der Klasse des Kindes sowie dem Datum.

Mit freundlichen Grüßen

VD Angela Neiss

# Nachmittagsbetreuung der Volksschule Alland



## Anmeldung für das Schuljahr 2018/19

Letzter Abgabetermin: Freitag, 9. März 2018

Betreuung erwünscht:      ja       nein

Name d. Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse 2018/19	

Wenn ja angekreuzt wurde, füllen Sie bitte weitere Angaben aus:

Erziehungsberechtigter (Verrechnungsanschrift):

Name d. Erz.ber.	
PLZ Ort	
Straße Hausnr.	
Tel.-Nr.: (Erreichbarkeit am Nachmittag)	

Gewünschte Betreuungstage:

Bitte die gewünschte Anzahl der Tage ankreuzen:

1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
-------	--------	--------	--------	--------

Bitte den(die) gewünschten Tag(e) ankreuzen und die Uhrzeit eintragen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis	bis	bis	bis	bis

---

Ort, Datum

---

Unterschrift