

ANMELDUNG GANZTAGSSCHULE

Allgemeine Informationen:

Die GTS hat von Montag bis Freitag von 11 bis 17 Uhr geöffnet.

Von 14:00 bis 14:50 findet die Lernzeit statt, welche von Lehrern und Lehrerinnen durchgeführt wird. Danach ist eine Fertigstellung der Hausübung nicht möglich. Die Kinder können montags, dienstags und donnerstags immer ab 14:50 abgeholt werden. Mittwochs und freitags ist dies schon ab 14 Uhr möglich.

Hierbei handelt es sich um eine **Fixanmeldung**.

Änderungen sind nur in den ersten beiden Schulwochen unter strengen Ausnahmekriterien (Veränderung der familiären Umstände, Nachmittagseinheiten, Umgestaltung der Arbeitssituation) möglich. Zudem muss darauf geachtet werden, dass weder eine Gruppe dazu kommt, noch eine Gruppe fällt. Das heißt, wenn die Kapazitäten nicht mehr verfügbar sind, können wir leider keine Änderungen, Anmeldungen und Abmeldungen berücksichtigen.

DATEN DER INSTITUTION:	
Name:	GTS VS Spittal West
Adresse:	Dr. Albertinistraße 2, 9800 Spittal/Drau
Telefonnummer:	067688987318
Email-Adresse:	vs-spittal-west@kindernest.or.at
Pädagogische Leitung:	Pichorner Larissa
DATEN DES KINDES:	
Vorname + Nachname:	
SV-Nr.:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsbürgerschaft:	
Muttersprache:	
Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten, chronische Krankheiten:	
Schweinefleisch	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Betreuungsumfang:	5 Tage <input type="checkbox"/> 4 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 1 Tag <input type="checkbox"/>
Wochentag/Wochentage:	MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/>
Betreuungsbeginn:	
DATEN DES/DER ERZEHUNGSBERECHTIGTE(N):	
Vorname + Nachname:	
SV-Nr.:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Email-Adresse:	
Telefonnummer (privat):	
Telefonnummer (Firma):	
Staatsbürgerschaft:	
alleinerziehend:	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
beschäftigt als:	
Beschäftigungsausmaß:	Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> ohne Beruf <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/>
In dringenden Fällen zu verständigen: (Name, Telefonnummer, Verwandtschaftsverhältnis)	

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Leitung