



Gemeindeamt Ainet

telefon: 04853/6300 Fax: 04853/6300-16

e-mail: gemeinde@ainet.gv.at

Ich melde hiermit mein Kind verbindlich für die angebotene Sommerbetreuung 2019 an und erkläre mich mit den Rahmenbedingungen und Kosten einverstanden.

Name/Anschrift/Geburtsdatum des Kindes _____

Name/Telefonnummer der Eltern _____

| | KW 28 (08.07.-12.07.) | KW 29 (15.07.-19.07.) | KW 30 (22.07.-26.07.) | KW 31 (29.07.-02.08.) | KW 32 (05.08.-09.08.) | KW 33 (12.08.-16.08.) | KW 34 (19.08.-23.08.) |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | | | | | | | |
| Dienstag | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | Feiertag | |
| Freitag | | | | | | | |

DURCHGEHEND

Die geplanten Besuchstage bitte in obiger Tabelle ankreuzen!

Für außerplanmäßige Besuche muss am Vortag bis 12.00 Uhr im Kindergarten Rücksprache gehalten werden (Tel. 5516).

Sollte ein angemeldeter Besuch Ihres Kindes nicht möglich sein, muss bis 12.00 Uhr des Vortages dies im Kindergarten gemeldet werden, ansonsten wird die Tagesgebühr von € 6,-- verrechnet.

Datum _____

Unterschrift _____