

# Betreuungsbedarf an der MS Schwechat Frauenfeld

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Mein Kind soll an folgenden Tagen betreut werden:

Kinder, die für die Nachmittagsbetreuung  
angemeldet sind und Betreuungsbedarf  
am Nachmittag haben:

bitte ankreuzen

vormittags	bis 13:15		Mittagessen	nachmittags		
				bis 14:35	bis 15:25	bis 16:00
Dienstag	17.11.					
Mittwoch	18.11.					
Donnerstag	19.11.					
Freitag	20.11.					
Montag	23.11.					
Dienstag	24.11.					
Mittwoch	25.11.					
Donnerstag	26.11.					
Freitag	27.11.					
Montag	30.11.					
Dienstag	01.12.					
Mittwoch	02.12.					
Donnerstag	03.12.					
Freitag	04.12.					

Mein Kind kann zu Hause betreut werden.

bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten