VOLKSSCHULGEMEINDE
BAD DEUTSCH-ALTENBURG
Bezirk Bruck an der Leitha. Niederösterreich
Verwaltung : A-2405 Bad Deutsch-Altenburg, Erhardgasse 2
Telefon : 02165/62900-20; Telefax : 02165/62900-7
e-mail : buchhaltung@bad-deutsch-altenburg.gv.at

Anmeldebogen Nachmittagsbetreuung Volksschule für das Schuljahr 2025/26

Erziehungsberechtigte(r): Name : …….

Adresse: ……..

Name des Kindes: …… Klasse :…...

Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum d. Kindes:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Telefon : ……..

Ich melde mein Kind verbindlich für die Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2025/26 an:
Beginn ab: ***Dienstag, 2. September 2025***

Die Nachmittagsbetreuung erfolgt an folgenden Tagen von Unterrichtsende bis max. 17:00 Uhr.

Montag ☐
Dienstag ☐
Mittwoch ☐
Donnerstag ☐
Freitag ☐

Der Einziehungsauftrag ist zugunsten der Volksschulgemeinde Bad Deutsch-Altenburg zu erteilen.

……. Datum

…….. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Sie stimmen mit Ihrer Unterschrift zu, dass Ihre persönlichen Daten, nämlich Titel, akad. Grad, Name und Adresse, zum Zweck der Zustellung von Rechnungen und Mahnungen sowie Name und Sozialversicherungsnummer Ihres Kindes bei der Volksschulgemeinde Bad Deutsch-Altenburg verarbeitet werden.
Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Volksschulgemeinde Bad Deutsch-Altenburg widerrufen werden. Die Datenschutzerklärung kann unter www.bad-deutsch-altenburg.gv.at eingesehen werden.