



CLUSTER APS SCHÄRDING - MITTELSCHULE

Schulstraße 5 | 4780 Schärding | +43 7712 2734 | s414072@schule-ooe.at | aps-schaerding.at

ANMELDUNG GANZTÄGIGE SCHULFORM für das Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes:	
Anschrift:	PLZ, Ort: Straße:
Klasse (derzeit):	
Schule im Schuljahr 2026/27:	MS Schärding
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich möchte mein Kind für das Schuljahr 2026/2027 für die ganztägige Schulform anmelden. Die Höhe des monatlichen Beitrages beträgt unabhängig von den besuchten Tagen 46,40€ .	ja	nein
	☐	☐

- (1) Mein Kind soll an folgenden **Nachmittagen** in der Schule betreut werden:
Die **Betreuung** dauert von Montag bis Donnerstag bis 15:40 (Busse**), bis 16:00 Uhr Freizeitbetreuung, und findet **nur** an **Schultagen** statt! An Freitagen wird die Beaufsichtigung bei genügend Interessenten bis 14:00 angeboten.

MO DI MI DO FR

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Zutreffende Nachmittage bitte ankreuzen! (*)

(*) Die gewünschten Betreuungstage können nach Erhalt des endgültigen Stundenplans noch geändert werden. Ihr Kind kann sich zusätzlich tageweise von Montag-Donnerstag zum Mittagessen in der Schule (Kosten: 6,00 € pro Essen) anmelden. (**) Die SuS werden aufgrund der Busfahrpläne schon um 15:30 Uhr entlassen.

- (2) Gemäß §12a SchUG ist diese Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027 verbindlich.

....., am
(Ort) (Datum) (Unterschrift)