



VOLKSSCHULE  
KEMATEN/YBBS  
SCHULE-MIT-EINANDER

13.a Straße 3  
3331 Kematen an der Ybbs  
Tel.: 07448/3617  
vs.kematen@noeschule.at  
www.vskematen.ac.at

**Verbindliche Anmeldung zur schulischen Nachmittagsbetreuung**  
**im Schuljahr 2024/25**

Name des Kindes (BLOCKSCHRIFT): \_\_\_\_\_

Schulklasse, die das Kind im nächsten Schuljahr voraussichtlich besucht:

\_\_\_\_\_ Kl.

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung (11.35-17.00):**

Fixtage in jeder Woche:

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

ODER

Flexible Anmeldung! (wöchentlich möglich)

**Allergie**

Ich bestätige, dass mein Kind \_\_\_\_\_ (Name)

nicht allergisch ist.

allergisch auf folgende Stoffe ist:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_