



Anmeldung zur Betreuung für das Schuljahr
2023/24

Ganztagsschule

Sehr geehrte Eltern! Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Die verschränkte Form der Ganztagsschule beinhaltet Unterricht, Freizeitaktivitäten und Lernzeit in pädagogisch sinnvollem Wechsel über den Schultag verteilt.

Nach der Unterrichtszeit zwischen 8:00 Uhr und 15:30 Uhr besteht noch die Möglichkeit den Spätdienst bis 17:30 Uhr in Anspruch zu nehmen. Hierbei werden die Kinder von Freizeitpädagog*innen betreut.

Die Abholung während des Unterrichts oder der fixen Freizeitstunden ist nicht möglich.

Zu den angegebenen fixen Entlasszeiten werden die Kinder beim Schultor persönlich abgeholt oder nach schriftlicher Bestätigung der Eltern auch allein entlassen.

Ihre jetzigen Angaben zu den Betreuungstagen und Entlasszeiten sind ab der 1.Schulwoche für das Schuljahr 2023/24 gültig.

Am 1. Schultag gibt es keine Spätbetreuung, erst ab 5.September 2023.

Die Stadt Wien übernimmt die Kosten für die Betreuung und Verpflegung bis 15:30 Uhr. Wenn Sie für Ihr Kind Betreuung nach 15:30 Uhr brauchen, kostet dies pro Semester 118 Euro.

Die Verrechnung erfolgt zweimal jährlich (1.12. 2023 und 1.6. 2024) über eine SEPA-Lastschrift.

Bitte tragen Sie in untenstehender Tabelle die Entlasszeiten für Ihr Kind ein.

Falls es dringend notwendig ist, können Sie noch bis spätestens 12.September 2023 Änderungen vornehmen. Bitte unbedingt der Freizeitleiterin oder in der Direktion bekannt geben!

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.
Freizeitleiterin: Verena Hawle, Email fzl.923271@schule.wien.gv.at

Mit freundlichen Grüßen
das Team der Volksschule Carlberggasse

-----BITTE HIER ABTRENNEN-----

Ich melde mein Kind _____ (Vor-und Nachname), Klasse: _____

für die Spätbetreuung im Schuljahr 2023/24 an folgenden Wochentagen an:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Entlasszeit					

Entlasszeiten: Montag bis Donnerstag 15:30, 16:00, 16:30, 17:00, 17:30,
Freitag: zusätzlich ab 14:00 Uhr möglich

Essen: vegetarisch Diabetiker schweinefleischfrei
 glutenfrei laktosefrei Normalkost

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____