Kreuzschwestern
CAMPUS ORT

ANMELDUNG zur GANZTÄGIGEN SCHULFORM 2027/2028 - Gymnasium

Name des Kindes:		
Klasse:		

Die **Betreuung** umfasst die Beaufsichtigung in der Mittagspause, Lern- und Freizeit. Sie dauert **Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr** und wird **nur an Schultagen angeboten**! Das Verlassen der GTS ist zu fixen Abholzeiten nach der Lernzeit möglich.

Ablauf der Nachmittagsbetreuung:

Unterricht lt. Stundenplan
Betreutes Mittagessen
Lernzeit
Freizeitbetreuung / Zusatzangebote *

*Freizeitbetreuung durch Lehrkräfte oder kostenpflichtige Zusatzangebote durch den Schulverein. Zusatzangebote können nur in Verbindung mit der Nachmittagsbetreuung in Anspruch genommen werden. Optional werden durch das Gymnasium, bei entsprechender Verfügbarkeit unverbindliche Übungen im Anschluss an den Unterricht angeboten (mit kurzer Pause und Möglichkeit zum Mittagessen).

☐ Ich melde mein Kind **verbindlich** für das Schuljahr 2027/28 zur Nachmittagsbetreuung an.

Mein Kind soll an folgenden Nachmittagen betreut werden:

☐ ☐ ☐ ☐ START der Betreuung: ☐ 1. Schulwoche

MO DI MI DO ☐ 2. Schulwoche

Zutreffende Nachmittage bitte ankreuzen!

☐ Mein Kind benötigt **KEINE** Nachmittagsbetreuung.

BITTE BEACHTEN!

- Anmeldefrist: **Freitag, 05. März 2027**
- Gemäß §12a SchUG ist diese **Anmeldung** für das Schuljahr 2027/2028 **verbindlich**.
- Bei Anmeldung bis 05. März ist ein Platz garantiert. Nachträgliche Anmeldungen werden versucht, zu ermöglichen, können aber nicht garantiert werden.
- Eine vorzeitige Abmeldung ist nur zum Ende eines Semesters möglich!
- Ein Wechsel der einzelnen Wochentage während des Schuljahres ist nicht möglich!
- Ein Betreuungstag kann nur ab einer **Anmeldung von mindestens 12 Kindern** angeboten werden!
- Die Beiträge zur Nachmittagsbetreuung entnehmen Sie bitte dem Tarifblatt. Diese werden bei unterfertigter Anmeldung vom Schulverein monatlich eingezogen.
- Die Zusatzangebote und deren Tarife entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Anmeldeformular. (Dieses wird zu Beginn des Schuljahres ausgeschickt.) Sie beginnen in der 2. Schulwoche und enden 1 Woche vor Schulschluss!

(Datum) Unterschrift Erziehungsberechtige/r

Schulverein der Kreuzschwestern
4810 Gmunden, Pensionatstraße 9, Austria, Telefon +43 7612 64951-0, Fax DW 50
e-mail: office@gmunden.kreuzschwestern.at
IBAN AT23 3451 0000 0955 0252, BIC RZOOAT2L510; DVR 4012087, UID ATU56974108, ZVR 311991768