



Einladung zum Infoabend:

„GTS - qualifizierte Nachmittagsbetreuung“ an der VS St. Valentin, Werkstraße

Liebe Eltern!

Wir laden Sie hiermit recht herzlich zum Informationsabend, betreffend der Einführung einer **GTS, qualifizierten Nachmittagsbetreuung**, am Schulstandort VS St. Valentin, Werkstraße ab dem **Schuljahr 2023/24** ein.

WANN: Do, **16.3.2023** um **19:00 Uhr**

WO: Vortragsraum Musikschule, Valentinumplatz 1, 4300 St. Valentin

ES BEGRÜSSEN SIE:

BMⁱⁿ Kerstin Suchan-Mayr, StRⁱⁿ Andrea Prohaska, Dir.ⁱⁿ Barbara Aschauer

THEMEN:

- Grundsätzlicher Ablauf der GTS/qualifizierten Nachmittagsbetreuung
- Angebote und Aktivitäten
- Mittagsverpflegung
- Kosten und Zahlungsmodalitäten
- An- und Abmeldung

Wir freuen uns über Ihre zahlreiche Teilnahme!
Mit freundlichen Grüßen

Dir.ⁱⁿ Barbara Aschauer

StRⁱⁿ Andrea Prohaska

Bgmⁱⁿ Kerstin Suchan-Mayr



Anmeldeformular für die GTS/qualifizierte Nachmittagsbetreuung (NABE) an der VS St. Valentin/Werkstraße

1. Mein Kind wird im Schuljahr 2023/24 mindestens 1 x die Woche ein Angebot der qualifizierten Nachmittagsbetreuung in Anspruch nehmen (z.B. HÜ-Betreuung, Lernhilfe, Mittagsverpflegung, Freizeitangebote und Workshops). Diese Angabe ist verbindlich!

☐ ja ☐ nein

2. Ich weiß schon, an welchen Tagen mein Kind die Nachmittagsbetreuung in Anspruch nehmen wird.

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

☐ derzeit noch unklar.

☐ Die Betreuungstage werden sich aus **beruflichen Gründen** monatlich/wöchentlich ändern.

3. An einer warmen Mittagsverpflegung besteht Interesse.

☐ ja ☐ nein

4. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Sozialversicherungsnummer:	Geburtsdatum:
Postleitzahl, Wohnort:	Straße, Hausnr.:

5. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

MUTTER:	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Nachname:	Vorname:
Postleitzahl, Wohnort:	Straße, Hausnr.:
Telefonnummer:	E-Mail:

VATER:	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Nachname:	Vorname:
Postleitzahl, Wohnort:	Straße, Hausnr.:
Telefonnummer:	E-Mail:

SONSTIGE ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:	Bezug zum Kind:
Nachname:	Vorname: