



Ganztägige Schulform

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung 2026/27

Name des Kindes:			
Name/n des/r Erziehungsberechtigten:	Vater:	Mutter:	
Anschrift:	PLZ:	Ort:	Straße:
Telefon:	privat:		
Schule:			Klasse:

Öffnungszeiten der Nachmittagsbetreuung (nach Bedarf):

Kernöffnungszeiten Montag – Freitag: bis 16:00 Uhr, aber bitte zu beachten:

- zusätzliche Öffnungszeiten Montag – Freitag 16:00 bis 18:00 Uhr nur wenn für einen Tag mindestens 12 Kinder Bedarf haben, außer
- voraussichtlich Freitag generell nur bis 14:00 Uhr aufgrund von Schulforumsbeschluss

Kosten ohne Mittagessen € 6,70/Monat (1 Tag/Woche) (jährliche Anpassung ab Sep.)

€ 33,50/Monat (5 Tage/Woche)

Mittagessen € 6,20/Mahlzeit (jährliche Anpassung ab Sep.)

Voraussichtlicher Besuch der Nachmittagsbetreuung	Mittagessen	Betreuung gewünscht bis		
		16:00 Uhr	17:00 Uhr	18:00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Eferding, am
(Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Eferding
SEIT 1222

Stadtgemeinde Eferding

Stadtplatz 31
4070 Eferding

Telefon +43 7272 55 55
Fax +43 7272 55 55-1150

gemeinde@eferding.at
www.eferding.at