**Anmeldung zur Frühaufsicht**

Ich melde mein Kind
Familienname:

Vorname:

Klasse:

für das Schuljahr 20   / 20   zur kostenlosen Frühaufsicht von 7 00 - 7 45 an.

Mein Kind besucht die Frühaufsicht an folgenden Tagen:

Montag **[ ]**

Dienstag **[ ]**

Mittwoch **[ ]**

Donnerstag **[ ]**

Freitag **[ ]**

(Zutreffendes bitte ankreuzen/anklicken)

Wien, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift