Volksschule mit digitaler Grundbildung OVS 23, Draschestraße 96

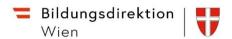


Telefon: 01/4000 563990 Fax: 01/ 4000 99 563990 Handy: 0676/811 563990 E- mail: direktion.923071@schule.wien.gv.at Homepage: www.drasche96.at



Anmeldung

| Ich melde | e meir | ı Kind _ | | | | | | | /Klasse | e |
|--|--|--|--|---|-----------------------|---|--|---------------------|---------------------|---------------|
| verbindlic | h für d | as Schulj | ahr 20: | 25/2 6 <u>für</u> | <u> die N/</u> | <u>ACHMITT</u> | AGSBE | <u> </u> | <u>, an.</u> | |
| (MINDESTEN | 1S 3 TAC | ЭE) | | | | | | | | |
| | 15:00 | Alleine | 16:00 | Alleine | 17:00 | Alleine | 17:30 | Alleine | Alleine? | Dann um |
| Montag | | | | | | | | | l | |
| Dienstag | | | | | | | | | | |
| Mittwoch | | | | | | | | | | |
| Donnerstag | | | | | | | | | | |
| Freitag | | | | | | | | | | |
| Jause (u | ım ca | . 15h) | | | | | | | | |
| Montag | | | nstag | | Mittwo | ch | Don | nerstag | | Freitag |
| | | [| | | | | | | | |
| Wenn Sie einen A gültig wird. Sie kör KOSTEN: Beitrag fü 2,08€ pro Tag. <u>Ge:</u> Formulare für Ermä wenn sie von der i Wien, | nnen das i ür Nachm esamtbeiti äßigungs MA10 ge | s Formular at nittagsbetre t trag 7,70€ bz santräge sind enehmigt un | uch per M euung 7,70 zw. 9,78€ ¦ id bei der | Mail an <u>fzl.92</u> 0€ pro Tag, pro Tag. Freizeitleitu | 23071@scl Essensbe | chule.wien.g eitrag Von S auf unserer V | g <u>v.at</u> schic Stadt Wier Website e | cken! n übernomn | nen, Jause (| (nach Bedarf) |
| VVICI 1, | | | | | | Unter | rschrift c | d. Erziehun | | ntigten |
| Mit meiner Unt Gruppenraum | | _ | - | .uch, das: | s mein F | (ind die § | ichule c | ılleine ver | lassen da | ırf. (Vom |
| (Nur von der Sch | hule ausz | zufüllen) | | | | | | | | |
| ☐ Tagesäne☐ Zeitenäne☐ Jausenär | derung | g | | | _) | | | | | |
| □ Juusenui | laeiui | ig | | | | | Frau Bauer | | Н | err Derganc |





Schulkennzahl: 923071 Mollardgasse 87/HP 1060 Wien Tel.: +43 1 4000 95010 Fax: +43 1 4000 99 95010 E-Mail: post@ma56.wien.gv.at www.schulen.wien.at

*) Daten mit Eingabe in WiSion verglichen

Ort, Datum: ___

JA 🗌

| | | <u>erhebung und Zustimmung zum</u> <u>für Tagesbetreuungskosten ode</u> | | | | |
|---|---|---|---|---------------------------|--|--|
| | | BITTE DEUTLICH IN BLOCKSCH | RIFT SCHREIBEN !!!! | | | |
| *) Daten d. Kinde | es: | Adresse mit Meldeze | ttel verglichen JA \Box | | | |
| amilienname | | Vorname | Geb. Datum | Klasse | | |
| PLZ | Anschrift | | | | | |
| *) Daten d. Zahlı | ungsverpflichteten: | | | | | |
| Familienname | | Vorname | Geb. Datum | Geb. Datum | | |
| PLZ | Anschrift | | I | | | |
| Kontakt (Telefon | ı, Fax, E-Mail) | | | | | |
| Zustimmung : | zum SEPA Lastsch | rift Mandat: JA | □ NEIN □ | | | |
| IBAN | | | Mand | atsreferenz | | |
| BIC | | | | | | |
| KontoinhaberIn | | | Eintragung n | nur durch Behörde | | |
| Konto mittels Las mein/unser Kont Hinweis: Ich kanr | stschrift einzuziehen. I to gezogenen Lastsch n/wir können innerhal | Magistrat der Stadt Wien (CID AT03) Zugleich weise ich/weisen wir unser riften einzulösen. b von acht Wochen, beginnend mit- neinem/unserem Kreditinstitut vere | Kreditinstitut an, die vom Magistrat dem Belastungsdatum, die Erstattu | t der Stadt Wien auf | | |
| Ort, Datum: | | Unters | .chrift: | | | |
| | | oigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten den Zahlungsempfänger das Lastschrift-Manda | | tut erhalten kann/können. | | |
| | | RS (wenn nicht ident mit Zahlungsv nziehungsauftrag möglich | erpflichteten) | | | |
| | | Vorname | Geb. Datum | | | |
| !! Achtung !! in c | | Vorname | | | | |
| !! Achtung !! in c | Anschrift | vomanie | | | | |
| | | vomanie | | | | |

Unterschrift: __