

Anmeldung  
**Frühaufsicht der Volksschule Gänserndorf-Süd**  
Bitte nur bei Bedarf ausfüllen!

## Kind

Familienname

Vorname

Wohnadresse

Postleitzahl und Ort

Krankenkasse / Sozialversicherungsnummer

## 1. Erziehungsberechtigte(r)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

## 2. Erziehungsberechtigte(r)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Frühaufsicht monatlich ab dem 4. Besuch verrechnet wird.

Mit Ende der Frühaufsicht endet die Aufsichtspflicht der Aufsichtsperson.

Somit ist das Kind selbst verantwortlich, alleine in seine Schulklasse zu gelangen.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r