**Betreuungsbedarf**

für

Familienname: Vorname: Klasse:

Datum:

von Uhr bis Uhr

(Grundsätzlich ist die Betreuung wochentags von 7.30 bis 16.15 Uhr möglich.)

Bitte senden Sie das Formular rechtzeitig per E-Mail an die Direktion der Sportmittelschule ([nms@cluster-frauenkirchen.at](mailto:nms@cluster-frauenkirchen.at)).

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten