



ABMELDUNG/ÄNDERUNG VON DER FRÜHBETREUUNG

Eltern/Erziehungsberechtigter:

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:

Kind:

Nachname:	Vorname:
Geb. Datum:	Klasse/Gruppe:

Ich, (Name Eltern/Erziehungsberechtigter) _____
nehme zur Kenntnis, dass:

- Eine Änderung der Anzahl an Betreuungstagen erst nach Ablauf des 1. Semesters mit Wirksamkeit für das 2. Semester möglich ist. Die Bekanntgabe muss bis spätestens 12. Dezember 2025 schriftlich an die E-Mail-Adresse prassl@michelhausen.gv.at erfolgen.
- Während des Betreuungsjahres ist eine Abmeldung nur bei besonders berücksichtigungswürdigen Gründen (z. B. plötzlicher Tod einer unterhaltspflichtigen Person, unerwartete Arbeitslosigkeit, schwere und anhaltende Erkrankung des Schülers oder vergleichbare unvorhersehbare Ereignisse) zulässig und hat schriftlich an die E-Mail-Adresse prassl@michelhausen.gv.at zu erfolgen.

ABMELDUNG:

Hiermit möchte ich mein Kind vom Besuch der Frühbetreuung abmelden.

Datum der Abmeldung: _____

Grund für die Abmeldung:

- Übersiedlung/Umzug in eine andere Gemeinde
- Änderung der familiären Betreuungssituation
- Erkrankung des/der Schülers/Schülerin
- Arbeitslosigkeit eines Erziehungsberechtigten
- Erkrankung einer/eines Erziehungsberechtigten
- Sonstiges:



ÄNDERUNG:

Hiermit möchte ich das Ausmaß meines Kindes in der Frühbetreuung ändern.

Reduzierung der Betreuungstage:

Derzeitige Betreuungstage:		Gewünschte Betreuungstage:	
<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Montag
<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Dienstag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	Freitag

Datum der Reduzierung: _____

Erhöhung der Betreuungstage:

Derzeitige Betreuungstage:		Gewünschte Betreuungstage:	
<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Montag
<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Dienstag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	Freitag

Datum der Erhöhung: _____

Datum, Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift Gemeinde