HALBINTERNAT MAURER LANGE GASSE

der Schulstiftung der Erzdiözese Wien

**Vertragsänderung**

**hALBINTERNAT/ HORT**

**SCHULJAHR 2020/21**

* **Ich melde mein Kind für folgende Leistungen im Halbinternat/ Hort an:** (gewünschte Leistung bitte ankreuzen).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Nachname und Vorname des Kindes* | *Klasse* |

|  |
| --- |
| Frühaufsicht (07:00 – 07:45) |
| Halbinternat täglich bis 14:00 (inkl. Mittagessen) |
| 5 GT Halbinternat täglich bis 17:30 (inkl. Mittagessen) |
| 3 GT Halbinternat / Woche (inkl. Mittagessen) |
| 2 GT Halbinternat / Woche (inkl. Mittagessen) |
| 1 GT Halbinternat / Woche (inkl. Mittagessen) |
| nur **Schulbesuch**  **keine Leistungen** im Halbinternat |

|  |
| --- |
|  |
| *Name des /der Erziehungsberechtigten* |

*Ich nehme zur Kenntnis, dass* ***Änderungen bzw. Kürzungen*** *vom HI/ Hort für das* ***2. Semester bis Freitag, 15. 01.2021 um 9:00 möglich*** *und* ***schriftlich*** *(per Mail) bei der Hortleitung bekanntzugeben sind.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Datum* |  | *Unterrschrift des /der Erziehungsberechtigten* |