

## Anmeldung schulautonome Tage 2024

Hiermit melde ich mein Kind .....  
geb. am .....verbindlich für den Don Bosco Hort Mils am

- **19.03.2024 (Landesfeiertag)**
- **10.05.2024 (Freitag nach Christi Himmelfahrt)**
- **31.05.2024 (Freitag nach Fronleichnam)**

an.

### Öffnungszeiten:

07:30 – 14:00 Uhr

Der Kostenbeitrag beträgt jeweils **16,00 €/Tag** und ist bei der Anmeldung bar im Hort zu bezahlen oder auf das Konto: Verein der Don Bosco Schwestern für Bildung und Erziehung; IBAN: AT10 3600 0000 0080 7313 mit dem Verwendungszweck: Zwickeltag \*Datum\* – \*Vollständiger Name des Kindes\* eingezahlt werden.

Die Betreuung findet jeweils ab einer Anzahl von mindestens 5 angemeldeten Kindern statt.  
Anmeldeschluss ist jeweils **10 Kalendertage** vor dem Termin.

Kontaktdaten:

E-Mail: .....

Tel.: .....

Ich willige ein  nicht ein , dass die PädagogInnen und AssistentInnen im Rahmen der Betreuung und der Freizeitgestaltung fotografische Aufnahmen des betreuten Kindes anfertigen und für die Dauer dieser Betreuungsvereinbarung zur Veröffentlichung in der Betreuungsreinrichtung, in Berichten oder auf der Homepage verwenden dürfen.

Mils, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
für den Verein der Don Bosco Schwestern für B + E