

ÄNDERUNG - TAGESHEIMSCHULE

Schuljahr 2018/19

INNS' BRUCK

ab Monat: _____

Schulstempel

Stadtmagistrat

Nachmittagsbetreuung

Telefon +43 512 5360 4211

+43 512 5360 4213

Fax +43 512 5360 1788

E-Mail post.schule.bildung@innsbruck.gv.at

Gerichtsstand Innsbruck

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Angaben zum Kind:

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort

Angaben zur/zum Zahlungspflichtigen/Erziehungsberechtigten:

Familiename

Vorname

Telefonnummer

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort

Änderungen:

Wechsel auf 1 - 2 Tage

Wechsel auf 3 - 5 Tage



