

KRANKHEIT UND/ODER NOTFALLS MELDUNG 2023/24

ANMELDUNG	Bitte Zutreffendes ankreuzen: Krabbelstübengruppe Kindergartenjahr 1. Jahr mittleres Jahr letztes Jahr/Schulanfänger/in
ABMELDUNG	
Kinderausspeisung	
Kind _____ Vorname, Name	
von _____ Datum (TT/MMM/JJJJ)	bis _____ Datum (TT/MMM/JJJJ)
Grund: Krankheit persönlicher Notfall	
Mein Kind hat somit _____ Tag(e) nicht an der Ausspeisung teilgenommen.	
Mein Kind hat somit _____ Tag(e) zusätzlich an der Ausspeisung teilgenommen.	
_____ Datum	Unterschrift _____ Eltern/Erziehungsberechtigte(r)
*Die Unterschrift kann in ausgedruckter Form handschriftlich erfolgen. Bei Verwendung von Handysignatur/ID-Austria/Digitales Amt kann die Unterschrift elektronisch aufgebracht werden und das Dokument per E-mail übermittelt werden.	

Die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Pichl bei Wels finden Sie auf www.pichl.ooe.gv.at .