



Marktgasse 31-35
1090 Wien
Tel: +43 (1) 319 52 05
Lehrerzimmer: (01) 31 91 085
Fax: +43 (1) 319 52 05

FRÜHAUFSICHT

Name des/r Erziehungsberechtigten _____

Wohnadresse: _____

Ich ersuche, dass mein Kind _____ Klasse _____

bis auf weiteres, längstens jedoch bis zum Ende des laufenden Schuljahres, von Montag bis Freitag die **Frühaufsicht** im Schulgebäude in der Zeit **von 7 Uhr 15 bis 7 Uhr 45**, ausgenommen am ersten und letzten Schultag des Jahres, sowie an schulfreien Tagen, besuchen darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle einer unvorhergesehenen kurzfristigen Verhinderung einer beaufsichtigenden Lehrerin ein Einlass in das Schulgebäude ohne Beaufsichtigung vorgesehen ist.

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten