

PRAXIS H O R T
der Bildungsanstalt für Elementarpädagogik Salzburg

Schwarzstraße 35, 5020 Salzburg

Tel. 0676 883481623

E-Mail: praxis@bafep-salzburg.at

www.bafep-salzburg.at

VORANMELDUNG PRAXISHORT
SCHULJAHR 2024/25

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,
ich freue mich, dass Sie an einer Aufnahme ihres Kindes im Praxishort interessiert sind.

- Mit Abgabe dieses Formulars erfolgt die ADMINISTRATIVE **VORANMELDUNG**.
- Für die fixe Anmeldung erhalten Sie einen Termin. Dieser wird Ihnen per mail mitgeteilt.

Familien und Vorname der /des
Erziehungsberechtigten: _____

Zu- und Vorname des Kindes: _____

Klasse im Schuljahr 2024/25: _____

Öffnungszeiten: MO – DO: 11:45 bis 17:00 FR: 11.45 bis 15:00

Es gibt die Möglichkeit der Betreuung bis 17:00 bzw. 15:00

Die Kinder können auch bereits früher abgeholt werden.

Ihr Kind benötigt den Hort ...

5 Tage oder 2 Tage (Bitte ankreuzen!)

Adresse: _____

e-mail/Telefonnummer: _____

Wenn Sie Fragen haben, freue ich mich über Ihre Kontaktaufnahme per mail.

Mit freundlichen Grüßen
Gerald Gutschi

Abteilungsvorstand

Gerald Gutschi

0676/8834816-23

e-mail: praxis@bafep-salzburg.at