

Anmeldung für die Semesterferien 2025



**LAND
SALZBURG**

Landeszentrum für
Hör- und Sehbildung

Zahl (Bitte im Antwortschreiben anführen)

Datum
07.01.2025

Gailenbachweg 3
5020 Salzburg
Fax +43 662 431147 27
kindergarten@lzhs.salzburg.at
Barbara SIMON
Telefon +43 662 431147 14

Betreff
Anmeldung

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Wir haben in den **Semesterferien geöffnet**. Vormittags für alle Kinder, die kommen möchten und nachmittags NUR für jene Kinder, bei denen beide Eltern berufstätig sind (bzw bei Alleinerzieher/innen er/sie berufstätig ist)
Bestätigung vom Dienstgeber ist erforderlich!

Anmeldung muss schriftlich erfolgen

Per Email (kindergarten@lzhs.salzburg.at) oder persönlich (Anmeldung bei einer Pädagogin abgeben).

Anmeldeschluss: Freitag 17.Jänner 2025

Anmeldung für die Semesterferien (10.-14. Februar 2025):

Name des Kindes

Ich brauche **keine** Betreuung

Ich **brauche eine** Betreuung am: MO DI MI DO FR
Vormittag:

ganztags laut Betreuungsvereinbarung

Mittagessen ja am: MO DI MI DO FR

Datum:

Unterschrift:

Barbara Simon

Leiterin der elementaren Bildungseinrichtungen im LZHS

www.salzburg.gv.at - www.lzhs.salzburg.at

Landeszentrum für Hör- und Sehbildung (LZHS) Gailenbachweg 3 | 5020 Salzburg | Österreich |
Telefon +43 662 431147 0* | Fax +43 662 431147 27 | lzhs@salzburg.gv.at | DVR 0078182