



INSTITUT NEULANDSCHULEN
Volksschule
TAGESHEIM
1100 Wien, Ludwig von Höhnel-Gasse 17-19
☎: 688 11 95/ 230
✉: vstagesheim10@nls.at



Juni 2023

Info Sommerhort August

Liebe Eltern!

Sie haben Ihr Kind für die VS- Lernferien angemeldet.

Öffnungszeiten : Montag- Donnerstag: 7:00 Uhr- **17:00** Uhr
Freitag: 7:00 Uhr- **16:00** Uhr

Im August ist der Eingang beim Holztor.

Ihr Kind kann bis 9:00 Uhr gebracht werden. Bitte bei der täglichen Anmeldung Name, Klasse und Entlassungszeit des Kindes bekannt geben.

Im August sind wir am Vormittag im Haus mit Lernen und Wiederholen beschäftigt. Nach dem Mittagessen ist eine Abholzeit möglich, danach sind wir unterwegs. Es gibt erst wieder ab 16.00 Abholzeiten ausgenommen am Freitag.

Das jeweilige Tagesprogramm wird Ihnen von den ErzieherInnen am Vortag mitgeteilt. Sollten an einem Tag mit Ausflug Kosten entstehen, geben Sie bitte Ihrem Kind das Geld in der Früh genau in einem beschrifteten Kuvert mit.

Sollte Ihr Kind in der angemeldeten Zeit erkranken, kontaktieren Sie uns bitte bis 9. 00 unter 01/ 688 11 95 232 bzw. per Mail sommerhort@nls.at

Für die **Lernferien im August** benötigt ihr Kind:

☞ Uhu	☞ Sonnenschutz (Kapperl, Sonnencreme,)
☞ eine Schere	☞ Regenschutz
☞ Bleistifte	☞ Hausschuhe
☞ Filz- und Buntstifte	☞ Badesachen
☞ Rucksack	☞ Trinkflasche
☞ Ferienpass	☞ Vormittagsjause
☞ Evtl. Taschengeld	☞

Für mitgebrachte Wertgegenstände (Taschengeld, Spielkarten, Nintendo, Handy,..) können wir keine Haftung übernehmen.

Mit freundlichen Grüßen
Alexander Schertler
(Tagesheimleiter)



INSTITUT NEULANDSCHULEN

Volksschule

TAGESHEIM

1100 Wien, Ludwig von Höhnel-Gasse 17-19

☎: 688 11 95/ 230

✉: vstagesheim10@nls.at



Sommerhort - Datenblatt

Mein Kind _____ Klasse. _____
nimmt am Sommerhort August 2023 teil.

Kontakt Daten Erziehungsberechtigte oder deren Vertreter:

Während dieser Woche ist unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Erziehungsberechtigter 1:

Name : _____ Tel- Nr. : _____

Erziehungsberechtigter 2 :

Name : _____ Tel- Nr. : _____

Sozialversicherungsnummer des Kindes/Krankenkasse:

.....

Er/Sie ist: Schwimmer* Nichtschwimmer*

Besondere Berücksichtigung bei Lebensmittel, Allergien, Medikamente,

.....

Mein Kind darf an allen beaufsichtigten Veranstaltungen auch außerhalb des
Schulgeländes (Park, Schwimmbad, etc.) teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*) zutreffendes bitte ankreuzen