



VBS
Vienna Bilingual Schooling

ANMELDUNG ZUR GRATIS MITTAGSÜBERBRÜCKUNG

für die Zeit **zwischen Vormittags- und Nachmittagsunterricht** laut Stundenplan

Ich melde meine(n) Sohn / Tochter _____ Klasse: _____

zur **Überbrückung** zwischen Vormittags- und Nachmittagsunterricht an.

Dieses Angebot kann an max. 2 Tagen für je 1 oder max. 2 Stunden in Anspruch genommen werden.

Mein Kind benötigt diese **Überbrückung** am:

Tag **Stunde(n) bitte genau einkreisen:**

Montag 5 6 7 8

Dienstag 5 6 7 8

Mittwoch 5 6 7 8

Donnerstag 5 6 7 8

Freitag 5 6 7 8

5.Stunde 11:55 – 12:45

6.Stunde 12:50 – 13:40

7.Stunde 13:40 – 14:30

8.Stunde 14:30 – 15:20

Datum: _____ Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten _____