

Anmeldung

Betreuungsangebot NABE (Nachmittagsbetreuung)

Schuljahr 2017/18

Ich _____ melde meine/n Tochter/ Sohn
_____, Schülerin/ Schüler der _____ Klasse
VS/NMS für die Nachmittagsbetreuung für **1/ 2/ 3/ 4 / 5 Tage/ Woche** an
(zutreffendes bitte kennzeichnen). An diesen Tagen wird Ihr Kind auch zum
Mittagessen angemeldet.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich hole mein Kind von der Nachmittagsbetreuung ab. (bitte Uhrzeit, falls möglich eintragen)
- Mo _____ Di _____ Mi _____
 Do _____ Fr _____
- Mein Kind darf selbstständig nach Hause gehen. (bitte Uhrzeit eintragen)
- Mo _____ Di _____ Mi _____
 Do _____ Fr _____

Tel.: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten