



# NaMiBe

Nachmittagsbetreuung im BG Baden, Frauengasse

Betrag: \_\_\_\_\_ (nicht ausfüllen!)

## ANMELDUNG ZUR NACHMITTAGSBETREUUNG

### Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

### Daten der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_  
Notfalltelefonnummer (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Der Betreuungsbeitrag wird über die Schule durch das Bundesministerium (bmbwf) per Bankeinzug eingehoben.

IBAN \_\_\_\_\_

lautend auf (Vor – und Nachname): \_\_\_\_\_

**Bitte tragen Sie pro gewünschtem Wochentag entweder die Entlassungszeit der Betreuung ein, oder kreuzen Sie betreute Mittagspause an. (max. 2x/ Woche max. 2 Std/Tag). An jedem ausgewählten Tag kann Essen angekreuzt werden.**

	Nachmittags- betreuung Entlassungszeit	oder	Betreute Mittagspause <input checked="" type="checkbox"/>	Essen	
				<input checked="" type="checkbox"/>	Vegetarisch (veg) / ohne Schweinefleisch (oS) (bitte angeben)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den Richtlinien laut dem Informationsblatt der NAMIBE zu.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten