

## Anmeldung für NM Betreuung

---

WzQ 4.4.02.a1

### Kind

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Konfession: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Gewünschtes Eintrittsdatum .....

### Vater

Name: .....

Vorname: .....

Beruf: .....

Adresse: .....

Email-Adresse: .....

Telefon: P: ..... G: .....

### Mutter

Name: .....

Vorname: .....

Beruf: .....

Adresse: .....

Email-Adresse: .....

Telefon: P: ..... G: .....

**Erziehungsberechtigt:** .....

**Kontaktperson:** .....

### Geschwister

Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

Vorname: ..... Geburtsjahr: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift(en): .....

./. bitte wenden

**Kosten incl. Mittagstisch:**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Modul 1: von 11.45 bis 14.30h | 26 Franken pro NM |
| Modul 2: von 11.45 bis 16h    | 34 Franken pro NM |
| Modul 3: von 11.45 bis 18h    | 48 Franken pro NM |

Geschwister haben 25% Rabatt.

**BITTE ANKREUZEN, WAS GEWÜNSCHT WIRD:**

| Nachmittags-Betreuung  | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 |
|------------------------|---------|---------|---------|
| ○ Montagnachmittag     | ○       | ○       | ○       |
| ○ Dienstagnachmittag   | ○       | ○       | ○       |
| ○ Mittwochnachmittag   | ○       | ○       | ○       |
| ○ Donnerstagnachmittag | ○       | ○       | ○       |
| ○ Freitagnachmittag    | ○       | ○       | ○       |

**E-Mailadresse:** .....

**E-Mailadresse:** .....

Einige Korrespondenz der Schule (z.B. der wöchentliche Kurier) schicken wir gerne übers Mail an unsere Schulleitern.

Auf welche Weise möchten Sie informiert werden?

Post (über die Schüler)  Mail

**Handy Nr./Notfall Nr.:** .....

**Versicherung**

Versicherungen für Krankheit, Unfall, Haftpflicht (auch für Schulweg und in der Schule) sind Sache der Eltern.

Ebenfalls müssen die Eltern die Schulzahnpflege bei ihrer Wohngemeinde selbst veranlassen.

**Bemerkungen:**