



Albert-Einstein-Schule
und



NAMI— NACHMITTAGSBETREUUNG AN DER ALBERT-EINSTEIN-SCHULE

Aufnahmeantrag

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes / des Jugendlichen: _____

Klasse des Kindes / des Jugendlichen im kommenden Schuljahr: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantragen wir die Aufnahme unseres Sohnes / unserer Tochter in die NAMI—Nachmittagsbetreuung der Verbundschule Süd,.

Wir erklären uns mit der Zahlung des Beitrages von 48,- Euro für das Mittagessen einverstanden. Der Beitrag ist förderfähig. Bitte sprechen Sie uns an !

Die NAMI findet immer Montags bis Donnerstags statt, eine Teilnahme an jedem Tag ist verbindlich, sofern keine Unterrichtsverpflichtung vorliegt. Auf Antrag kann der Besuch an einem Tag ausgesetzt werden.

Der Aufnahmeantrag ist bis zum Zeitpunkt der Vertragsunterzeichnung für beide Parteien unverbindlich.

Sollten Sie Fragen haben, rufen Sie uns an !

Ort, Datum

Unterschrift

Albert-Einstein-Schule Verbundschule

des Rheinisch-Bergischen Kreises

Sandweg 19
51503 Rösrath

Telefon: 02205 3053

Fax: 02205 910706

E-Mail:

albert-einstein-schule@rbk-
online.de



Ihre Ansprechpartner:
Frau Wolf / Herr Schneider