

# Ayklık otobüs için (BaB) başvuru

Sevgili Aileler,

Arka sayfada bu sene kullanılacak BaB -hatları bulunmaktadır. BaB'taki duraklar ve duraklardaki hareket saatinin planlanması için sizin ve çocuğunuzun hangi saat ve duraklardan sisteme katılacağı hakkında bizleri bilgilendirmenizi rica ederiz. Çocuklara eşlik edecek yeterli sayıda yetişkin bulunduğu takdirde BaB uygulanacaktır. İhtiyaç olduğu zaman yeni duraklar eklenmesi mümkündür.

(Daha fazla bilgi için : [www.ludwigsburg.de/bab](http://www.ludwigsburg.de/bab))

**Lütfen başvuru formunu en geç ..... tarihine kadar okul sekreterliğine vermeniz gerekmektedir!**

## 1. Çocuğumun aşağıdaki zamanlarda "BaB" katılmasını istiyorum:

Çocuğunuz Soyadı, Adı: ..... Sınıfı: .....

BaB-Yolu (Bkz. Arka tarafa): .....

Adres: ..... Tel.: .....

Eşlik edeninin Adı Soyadı:..... Tel. (farklı ise).....

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
	Başlangıç*	Başlangıç*	Başlangıç*	Başlangıç*	Başlangıç*
Çocuk					
Eşlik eden Varsa					

\* Lütfen saati yazın. (örneğin: saat 7.45 )

## 2. Bab 'a eşlik eden kişinin, herhangi bir acil durumda ulaşılması gerekli olan kişinin:

Soyadı, Adı	Telefon Ev/İş	Cep	E-Mail

3. Onay : Ben, Çocuğumun "BaB" katılmasını kabul ediyorum. Toplanan bu bilgiler bu organizasyon içinde kullanılabilir, başka bir amaç için kullanılamaz veya başka birileri ile paylaşılamaz. Benim telefon numaramı, e-mail adresimi diğer ebeveynlere ve eşlik eden diğer kişilere vermenizi kabul ediyorum.

.....  
Ad, Soyadı (Okunaklı Harfler ile)

.....  
Tarih ve İmza Çocuğın Yasal Vasisinin