

Betreuungsklassen Pinneberg - Anmeldeinformationen

Unsere Standorte in Pinneberg sind:

- Grundschule Thesdorf
- Grund - und Gemeinschaftsschule im Quellental
- Grundschule Waldenau
- Helene-Lange-Schule
- Hans-Claussen-Schule (Offener Ganzttag, andere Betreuungsform)

Wenn Ihr Sohn/Ihre Tochter eine dieser Grundschulen besucht oder dort eingeschult werden soll, können Sie ihn/sie für die jeweilige Betreuungsclassen anmelden.

Füllen Sie bitte den Anmeldebogen aus und senden ihn unterschrieben an unsere Geschäftsstelle:

DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH
Am Drosteipark 11
25421 Pinneberg
Tel. 04101/ 84 243 550
Fax: 04101/ 84 243 62
info@dhb-pinneberg.de
www.dhb-pinneberg.de

Weitere Informationen:

- **Bitte nur direkt in unserer Geschäftsstelle anmelden. So wird vermieden, dass Anmeldeformulare nicht ankommen.**
- Die Bezahlung des Betreuungsentgelts und der Mittagsverpflegung ist nur über Lastschriftverfahren möglich.
Lastschriftmandate werden bei Vertragsabschluss versendet.
- **Wenn die Schulwahl noch nicht fest steht/ Sie einen Schulwechsel beantragen, bitte die weitere Schule auf dem Anmeldebogen ankreuzen.**
- Eine Zusage/Absage für einen Platz können wir erst geben, wenn die Schulzusagen rausgegangen sind.
- Bitte teilen Sie uns umgehend mit, wenn Sie den Platz doch nicht benötigen
- **Es besteht die Möglichkeit, einen Zuschuss zu den Betreuungskosten im Rahmen der Sozialstaffelregelung von der Stadt Pinneberg zu erhalten.**

Anmeldung für die Betreuungsklasse der Grundschule Thesdorf:

- Schule steht noch nicht ganz fest, bitte auch vormerken für die Betreuungsklasse der folgenden Schulen:

Helene-Lange-Schule_____

Grund- und Gemeinschaftsschule_____

Grundschule Waldenau_____

Hans-Claussen-Schule_____

(Offener Ganzttag, andere Betreuungsform)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Nachname des Kindes			
Vorname des Kindes			
Geburtsdatum		Geschlecht*: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	
Namen der Eltern/ Sorgeberechtigten	Mutter: Vater:		
Adresse (Änderungen werden mitgeteilt)			
Telefon - Festnetz			
Telefon - Mobil	Mutter: Vater:		
E-Mailadresse			
Allergien/ Unverträglichkeiten Chron. Erkrankungen, Sonstiges			
Gewünschter Aufnahmeterrmin	1. August des Jahres _____ / am _____ (Beginn des Vertrages zum Schuljahresbeginn ist nur zum 1. Aug. möglich)		
Klasse (Einschulung/Klasse bei Betreuungsbeginn)	Einschulung _____ / _____ .Klasse		
Betreuungsform*	<input type="checkbox"/> 5 Tage/ Woche - 16.00 Uhr <input type="checkbox"/> 5 Tage/ Woche - 17.00 Uhr <input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche - 16.00 Uhr (begrenzttes Angebot) <input type="checkbox"/> 2 Tage/ Woche - 17.00 Uhr (begrenzttes Angebot)		
Weitere Angaben*	Geschwisterkind wird bereits bei uns betreut ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Alleinerziehend ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <i>Falls alleinerziehend: alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/></i> Mutter berufstätig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vater berufstätig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

*Bitte Zutreffendes ankreuzen

Datum _____ Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten _____

Anmeldebogen abgegeben am:
(wird von Geschäftsstelle ausgefüllt)