

Anmeldung für den offenen Ganzttag der Hans-Claussen-Schule Pinneberg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Schule steht nicht fest bitte vormerken: GST GuGS HLS GSW

Nachname des Kindes				
Vorname des Kindes				
Geburtsdatum		Geschlecht*: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		
Namen der Eltern/ Sorgeberechtigten	Mutter: Vater:			
Adresse (Änderungen werden mitgeteilt)				
Telefon - Festnetz				
Telefon - Mobil	Mutter: Vater:			
E-Mailadresse				
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*		3 Tage/ Woche	4 Tage/ Woche	5 Tage/ Woche
Für eine Betreuung bis 16 Uhr müssen Modul 1 <u>und</u> 2 gewählt werden.	Modul 1 12.00 – 14.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Modul 2 14.30 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frühdienst 7.00 - 8.00 Uhr			<input type="checkbox"/>
	Spätdienst 16.00 – 17.00 Uhr			<input type="checkbox"/>
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

Es gelten unsere umseitig abgedruckten AGB welche ebenfalls zu unterschreiben sind.

Datum

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten

Anmeldebogen abgegeben am:
(wird von Geschäftsstelle ausgefüllt)