

Änderungsmitteilung

für die Teilnahme am betreuten Mittagstisch der DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH
an der Helene-Lange-Schule

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Kunden-Nummer (falls zur Hand)	
Familienname, Vorname der Sorgeberechtigten	
Telefonnummer	
Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	

Ich möchte folgende Änderung mitteilen:

Mein Kind soll an Tagen / Woche am Mittagstisch teilnehmen

mit Beginn des 1. Halbjahres, 1.8.20____

mit Beginn des 2. Halbjahres, 1.2.20____

wegen einer Stundenplanänderung ab _____

und zwar an folgenden Wochentagen:

montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

Falls sich Ihre Adresse, Telefonnummer, Mailadresse oder Bankverbindung geändert hat, haben Sie hier die Möglichkeit, uns dies mitzuteilen:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Einzureichen bei: DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH, Am Drosteipark 11, 25421 Pinneberg
oder per Fax 04101-84 24 362 oder info@dhb-pinneberg.de