

Betreuungsklassen Pinneberg - Anmeldeinformationen

Unsere Standorte in Pinneberg sind:

- Grundschule Thesdorf (Offener Ganzttag, andere Betreuungsform)
- 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 Betreuungsklasse 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 Helene-Lange-Schule:

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

Grundschule Waldenau _____

Grund- und Gemeinschaftsschule _____

Grundschule Thesdorf _____

Hans-Claussen-Schule _____

(Offener Ganzttag, andere Betreuungsform)

(Offener Ganzttag, andere Betreuungsform)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

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

*Bitte Zutreffendes ankreuzen

Datum	Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten
Anmeldebogen abgegeben am: (wird von Geschäftsstelle ausgefüllt)	