

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

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Schule steht noch nicht fest bitte vormerken: GST  GuGs  HLS  GSW

|  |   |  |                                |                                |
|--|---|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Nachname des Kindes  |   |  |                                |                                |
| Vorname des Kindes   |   |  |                                |                                |
| Geburtsdatum   |   | Geschlecht*:<br>weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>  |                                |                                |
| Namen der Eltern/<br>Sorgeberechtigten   | Mutter:<br><br>Vater:   |  |                                |                                |
| Adresse<br>(Änderungen werden mitgeteilt)  |   |  |                                |                                |
| Telefon - Festnetz   |   |  |                                |                                |
| Telefon - Mobil  | Mutter:<br><br>Vater:   |  |                                |                                |
| E-Mailadresse  |   |  |                                |                                |
| Chron. Erkrankungen,<br>Sonstiges  |   |  |                                |                                |
| Gewünschter<br>Aufnahmeterrmin   | 1. August des Jahres _____ / am _____<br>(Beginn des Vertrages zum Schuljahresbeginn ist nur zum 1. Aug. möglich) |  |                                |                                |
| Klasse<br>(Einschulung/Klasse<br>bei Betreuungsbeginn)                             | Einschulung _____ / _____ Klasse  |  |                                |                                |
| Betreuungsform*  |   | 3 Tage/ Woche  | 4 Tage/ Woche                  | 5 Tage/ Woche                  |
| Für eine Betreuung<br>bis 16 Uhr müssen<br>Modul 1 <u>und</u> 2<br>gewählt werden. | Modul 1<br>12.00 – 14.30 Uhr  | <input type="checkbox"/> 96 €  | <input type="checkbox"/> 129 € | <input type="checkbox"/> 160 € |
|  | Modul 2<br>14.30 – 16.00 Uhr  | <input type="checkbox"/> 47 €  | <input type="checkbox"/> 63 €  | <input type="checkbox"/> 79 €  |
|  | Frühdienst<br>7.00 - 8.00 Uhr   |  |                                | <input type="checkbox"/> 75 €  |
|  | Spätdienst<br>16.00 – 17.00 Uhr   |  |                                | <input type="checkbox"/> 60 €  |
|  | Weitere Angaben*  | Geschwisterkind wird bereits bei uns betreut      ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/><br>Alleinerziehend      ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/><br><i>Falls alleinerziehend: alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/></i><br>Mutter berufstätig      ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/><br>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)