

Anlage zum Antrag auf Geschwisterermäßigung

**Bestätigung über ein nachschulisches Betreuungsangebot
in der Grundschule für das Antragsjahr 2026**

Daten des Kindes

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:
Anschrift:
PLZ, Wohnort:

Träger / Einrichtung

Name:
Anschrift:
PLZ, Ort:

Angaben zur vertraglich vereinbarten Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vertragsbeginn:
Vsl. Betreuungsende / Vertragsende:

Betreuungszeit	
	wöchentliche Stundenanzahl
	Tage pro Woche

Beitrag monatlich
€

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Es wird eine Betreuung von mindestens 30 % aller Schulferientage (abzgl. Feiertage) im Jahr angeboten. |
| <input type="checkbox"/> Es wird eine Mittagsverpflegung angeboten. |

Bemerkungen:

--

Die Festsetzung der Beiträge erfolgt gemäß der jeweils gültigen Satzung des Kreises Pinneberg.

Datum, Unterschrift und Stempel des Trägers / der Einrichtung