Anlage zum Antrag auf Geschwisterermäßigung

Bestätigung über ein nachschulisches Betreuungsangebot in der Grundschule für das Antragsjahr 2027

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
€

☐ Es wird eine Betreuung von mindestens 30 % aller Schulferientage (abzgl. Feiertage) im Jahr angeboten.

☐ 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