

Amt Itzstedt  
Segeberger Straße 41  
23845 Itzstedt

Tel.: 04535/509-120 Frau Hoffmann  
Fax: 04535/509-2120  
E-Mail: b.hoffmann@amt-itzstedt.de

## Aufnahmeantrag für "Neue Betreute Grundschule"/Schulkinderhaus Tangstedt

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme für mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ .

Mutter/Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

(Nachname, Vorname)

Vater/Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

(Nachname, Vorname)

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit Mutter/Lebenspartnerin

Ja  Nein

Berufstätigkeit Vater/Lebenspartner

Ja  Nein

Alleinerziehend

Ja  Nein

Geschwisterkind/er in Tangstedter Kindertagesstätten

Ja  Nein

Wenn ja,

Name der Geschwister \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ich möchte mein Kind für folgenden Betreuungszeitraum anmelden:

#### **Frühbetreuung:**

#### **Benutzungsgebühr (monatlich)**

Montag bis Freitag von 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr

Ja  34,00 €

Montag bis Freitag von 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr

Ja  17,00 €

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

#### **Nachmittagsbetreuung:**

Montag bis Freitag von 12.00 Uhr bis 15.00 Uhr (1. u. 2. Klasse)

126,00 €

Montag bis Freitag von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr (3. u. 4. Klasse)

100,00 €

Montag bis Freitag von 12.00 Uhr bis 17.00 Uhr (1. u. 2. Klasse)

176,00 €

Montag bis Freitag von 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr (3. u. 4. Klasse)

151,00 €

(Ferienöffnungszeiten: ab 7.00 Uhr bzw. 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr bzw. 17.00 Uhr; außer während der Schließungszeiten)

#### **Verpflegung (Mittagessen, Getränk):**

Verpflegung	nein	<input type="checkbox"/>					
Verpflegung	ja	<input type="checkbox"/>	Mo.:	Di.:	Mi.:	Do.:	Fr.:

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte/er)

Nach dem Erstgespräch bei der Leitung der NBGS/Schulkinderhaus Tangstedt bitte das Formular bei Frau Hoffmann im Amt Itzstedt abgeben!