



Sozialkritischer Arbeitskreis
Darmstadt e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

**Bedarfsanmeldung Pakt für den Nachmittag
HEINRICH-HOFFMANN-SCHULE**

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0
Fax 06151 – 91 66 3 – 39
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Liebe Eltern,

Ihr Kind wird im Schuljahr **2024/2025** die **Heinrich-Hoffmann-Schule** besuchen. Um die Platzkapazitäten für die Betreuende Grundschule besser einschätzen zu können, möchten wir Sie auf diesem Weg nach Ihrem Betreuungsbedarf fragen.

Mit Abgabe dieser Voranmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz!

Wir möchten Sie bitten, bei bestehendem Bedarf, das Formular bis spätestens **24.03.2023** in der Schule abzugeben!

Kind:

Familiename:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
--------------	----------	---------------	-------------

Geschwisterkind von: (Deb.-Nr./Name)	Adresse (Straße, PLZ, Ort):
---	-----------------------------

**Eltern /
Erziehungsberechtigte**

1. Sorgeberechtigte*r
Frau Herr

2. Sorgeberechtigte*r
Frau Herr

Vorname:		
Nachname:		
Anschrift:		
Telefon Festnetz/Handy		
E-Mail:		

Alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/>	
Alleine Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Berufstätig:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Ich benötige für mein Kind folgendes Betreuungsmodell* (Bitte ankreuzen!)

Betreuungsmodell	Preis	Bitte ankreuzen
Mini-Betreuung bis 14:30 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	kostenlos	
Maxi-Betreuung bis 17:00 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	siehe Beitragsregelung der Wissenschaftsstadt Darmstadt	



Sozialkritischer Arbeitskreis
Darmstadt e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

**Bedarfsanmeldung Pakt für den Nachmittag
HEINRICH-HOFFMANN-SCHULE**

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0
Fax 06151 – 91 66 3 – 39
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Ich bin mit der Übermittlung der jeweils erforderlichen personenbezogenen Daten meines Kindes und/oder meiner Daten in analoger und/oder elektronischer Form im Rahmen des Anmelde- und Abmeldeverfahrens sowie der Erfassung statistischer Daten (Elternportal Darmstadt) einverstanden.

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r

Leitung Schulkindbetreuung: **Christine Kircher**

E-Mail: betreuung-heiho@ska-darmstadt.de

Telefon: **0174-178 30 69**

Anschrift: **Heinrichstraße 78, 64283 Darmstadt**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuungsteam