

**Bestätigung über ein nachschulisches Betreuungsangebot  
für das Jahr 2024**

**Daten des Kindes**

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

**Träger / Einrichtung**

Name:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	

**Angaben zur vertraglich vereinbarten Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)**

Betreuungsbeginn:

Betreuungszeit	
	<b>wöchentliche Stundenanzahl</b>
	<b>Tage pro Woche</b>

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

------------------