

# Stadt Heiligenhafen

Der Bürgermeister

Stadt Heiligenhafen • Postfach 13 55 • 23773 Heiligenhafen

## An die Eltern der Grundschul Kinder

## Hauptamt

Markt 4 - 5  
23774 Heiligenhafen

Postfach 13 55  
23773 Heiligenhafen

Telefon (0 43 62) 9 06-6  
Telefax (0 43 62) 67 48

<http://www.heiligenhafen.de>  
E-mail: [info@heiligenhafen.de](mailto:info@heiligenhafen.de)

Öffnungszeiten	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Servicebüro	8 - 16	8 - 16	8 - 16	8 - 17	8 - 12
alle anderen Ämter und Abteilungen	9 - 12	9 - 12	-	9 - 12 14 - 16	9 - 12

Aktenzeichen 210-08	Auskunft erteilt Frau Gentek	☎ 906- 810	Zimmer-Nr. 210	Datum
------------------------	---------------------------------	---------------	-------------------	-------

## Betreute Grundschulzeiten

Liebe Eltern,

seit dem 1.10.1994 biete ich erfolgreich die „Betreute Grundschule“ an. Damit ist eine Betreuung der angemeldeten Kinder vor und nach dem Unterricht von montags bis freitags in der Zeit von 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr sichergestellt.

Die Elternbeiträge für ein Schuljahr betragen

- für das 1. Kind 615,00 €
- für jedes weitere Kind jeweils 307,50 €

Neben diesem Angebot besteht die Möglichkeit, Ihr/e Kind/Kinder wahlweise vor oder nach dem Unterricht anzumelden. Der jährliche Elternbeitrag reduziert sich dadurch um 50% auf 307,50 € (für das 1. Kind) bzw. 153,80 € (für jedes weitere Kind).

Sollten Sie diese Einrichtung nutzen wollen, melden Sie bitte Ihr Kind mit dem beigefügten Anmeldeformular verbindlich im Sekretariat der Schule an und unterschreiben Sie die Einzugsermächtigung. Der Jahresbeitrag wird von der Stadtkasse in 10 monatlichen Raten von September bis Juni von Ihrem Konto abgebucht.

Die Betreuung der Kinder erfolgt in der Grundschule mit Förderzentrumsteil Heiligenhafen, Weidestr. 10. Als Ansprechpartnerin steht Ihnen Frau Teegen zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß  
In Vertretung:

(Stephan Karschnick)  
Erster Stadtrat

## Anmeldung zur „Betreuten Grundschule“

Hiermit melde ich

meine(n) Tochter/Sohn

ab dem

\_\_\_\_\_

(Vorname und Anschrift)

\_\_\_\_\_

(Vorname)

\_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

verbindlich an.

Die Betreuung soll

vor und nach dem Unterricht     vor Unterrichtsbeginn     nach Unterrichtsende  
erfolgen.

### Einzugsermächtigung

Name und Anschrift

Bankname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

B L Z : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Heiligenhafen ab \_\_\_\_\_/sofort von  
meinem/unserem obigen Konto bis auf Widerruf durch Lastschrift Elternbeiträge für die  
„Betreute Grundschule“ einzuziehen.

Wenn mein / unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)