



**Lebenshilfe**  
im Kreis Pinneberg

Natürlich inklusiv.

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung im Kreis Pinneberg gemeinnützige GmbH  
Ramskamp 70, 25337 Elmshorn

#### Grundschulbetreuung

Ramskamp 70  
25337 Elmshorn  
Tel. 04121 / 47 56 88-0  
Fax 04121 / 47 56 88-29  
E-Mail: [info@lebenshilfe-pi.de](mailto:info@lebenshilfe-pi.de)  
[www.lebenshilfe-pi.de](http://www.lebenshilfe-pi.de)

Auskunft erteilen:  
Claudia Duborg  
04121 / 47 56 88-641  
[claudia.duborg@lebenshilfe-pi.de](mailto:claudia.duborg@lebenshilfe-pi.de)

**Bitte ausgefüllt in der Betreuung  
abgeben oder an die Geschäftsstelle der  
LH senden**

#### Anmeldung zur Betreuung für das Schuljahr 2025/2026

Hiermit melde ich mein Kind für die Betreuungsgruppe an der Grundschule **Hörnerkirchen**  
zu folgenden Zeiten (**bitte ankreuzen**):

|                                                       | Frühbetreuung<br>7:00 Uhr –<br>Unterrichtsbeginn | Mittagsbetreuung<br>11:30 Uhr –<br>13:30 Uhr | 7:00 Uhr bis<br>15:00 Uhr | 7:00 Uhr bis<br>16:00 Uhr | 7:00 Uhr bis<br>17:00 Uhr |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 3-Tages-Angebot,<br>d.h. an bis zu 3 Tagen /<br>Woche | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 5-Tages-Angebot,<br>d.h. an 4 - 5 Tagen /<br>Woche    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |

verbindlich an.

Mein Kind soll (**bitte ankreuzen**):

☐

am Mittagessen teilnehmen.

☐

am Mittagessen nicht teilnehmen.

Notwendige (Kontakt-)Daten (**bitte unbedingt gut leserlich ausfüllen!**):

|                                  |                                 |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Name des Kindes:                 | Name Kind:                      | Vorname Kind:                         |
| Geburtstag des Kindes:           |                                 |                                       |
| Name<br>Erziehungsberechtigte/r: | Name Mutter:<br><br>Name Vater: | Vorname Mutter:<br><br>Vorname Vater: |
| Adresse:                         |                                 |                                       |
| Telefon:                         |                                 |                                       |
| E-Mail:                          |                                 |                                       |

**Bitte unbedingt Rückseite / 2.Seite beachten und ausfüllen!**

Natürlich inklusiv.

Mein Kind ist bereits in der Betreuung ☐ Ja ☐ Nein (*bitte ankreuzen*)

Mein Kind ist derzeit in der Klasse .... (*bitte ergänzen*) oder wird eingeschult ☐

Geschwister in der Betreuung ☐ Ja ☐ Nein an der Schule .....

Anmerkungen – Sonstiges:

|                                               | Freizeitaktivität<br>7:30 Uhr –<br>14:00 Uhr | Freizeitaktivität<br>14:00 Uhr –<br>17:00 Uhr | Freizeitaktivität<br>17:00 Uhr –<br>19:00 Uhr | Freizeitaktivität<br>19:00 Uhr –<br>21:00 Uhr | Freizeitaktivität<br>21:00 Uhr –<br>23:00 Uhr |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Freizeitaktivität<br>7:30 Uhr –<br>14:00 Uhr  | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      |
| Freizeitaktivität<br>14:00 Uhr –<br>17:00 Uhr | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte beachten:

Die verbindliche Anmeldung bedeutet nicht automatisch einen Betreuungsplatz!  
Dieser kann erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zugesichert werden. Sollte die Nachfrage die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze übersteigen, müsste eine entsprechende Auswahl erfolgen!

| Nachname | Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort | Telefonnummer |
|----------|---------|--------------|------------|---------------|
|          |         |              |            |               |
|          |         |              |            |               |
|          |         |              |            |               |

Bitte abgeben! Rückseite / 2. Seite beizubehalten und zurückgeben!

1

Natürlich inklusiv.