

An das
Diakonische Werk Altholstein GmbH
Familienzentrum am Anscharforum
Am Alten Kirchhof 2
24534 Neumünster

Ausgabe Schulranzen:

**Bitte reichen Sie den Antrag im Voraus ein.
Gerne auch in den Briefkasten
Am Alten Kirchhof 2**

**Sie bekommen dann eine zusätzliche
Einladung für die Ausgabe.**

Die Kindertagesstätte: _____

Stempel der Kindertagesstätte

Antrag auf Gewährung einer Unterstützung anlässlich der Einschulung 2024.

Meine Tochter / mein Sohn wird zum Schuljahr 2024/2025 in folgende Schule eingeschult.

Bitte den Namen der Schule nennen: _____

Ich/Wir beantrage/beantragen eine Unterstützung bei der Beschaffung der Schulmittel zum Schulanfang. Ich weiß / wir wissen, dass ich / wir einen Eigenanteil bis zu 20,00 € zu zahlen habe/n.

Vorname des Kindes: Nachname des Kindes: Mädchen: <input type="checkbox"/> Junge: <input type="checkbox"/> Geburtsdatum:	
Eltern: Straße, Hausnummer: PLZ: Tel.-Nr.: Handy-Nr.: E-Mail:	

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten