

An den  
Reinfelder-Schülerladen-Verbund e.V  
Zikadenweg 42 a

14055 Berlin



Wir beabsichtigen unser Kind im folgenden Schuljahr 2019/20 an der Reinfelder Schule anzumelden und werden voraussichtlich einen Platz in der Nachmittagsbetreuung des Reinfelder-Schülerladen-Verbundes e.V. benötigen.

Vorname/Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Schulzweig:  Montessorie Grundschule  
 Abteilung Sprache  
 Abteilung Hören

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Betreuungsbedarf  bis 16:00 Uhr  bis 18:00 Uhr

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne per Telefon oder E-Mail zur Verfügung:

**Frank Hätscher**  
Geschäftsführung  
Tel.: 030 / 30 30 18 20  
Fax: 030 / 30 30 18 10  
Mail: geschaeftsfuehrung@  
reinfelder-verbund.net  
verbund.net

**Beate Kroh**  
Pädagogische Leitungen  
Tel.: 030 / 30 30 18 19  
Fax: 030 / 30 30 18 10  
Mail: paedagogische-leitung@  
reinfelder-verbund.net

**Claudia Contzen**  
Inklusionsbeauftragte  
Tel.: 030 / 90 29 25 036  
Fax: 030 / 30 30 18 10  
Mail: inklusion@  
reinfelder-

**Den Antrag auf ergänzende Betreuung für das Jugendamt finden Sie auf unserer Homepage [www.reinfelder-verbund.net](http://www.reinfelder-verbund.net)**

Die Angaben sind für Sie unverbindlich. Wir bitten Sie um diese Angaben, um den Bedarf möglichst früh ermitteln zu können und gegebenenfalls mit Ihnen in Kontakt treten zu können.