



Sozialkritischer Arbeitskreis  
Darmstadt e.V.

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**Bedarfsanmeldung Pakt für den Ganzttag  
HEINRICH-HOFFMANN-SCHULE**

Geschäftsstelle  
Rheinstraße 24  
64283 Darmstadt  
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0  
Fax 06151 – 91 66 3 – 39  
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Liebe Eltern,

Ihr Kind wird im Schuljahr **2026/2027** die **Heinrich-Hoffmann-Schule** besuchen. Um die Platzkapazitäten für die Betreuende Grundschule besser einschätzen zu können, möchten wir Sie auf diesem Weg nach Ihrem Betreuungsbedarf fragen.

**Mit Abgabe dieser Voranmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz!**

**Kind:**

Familiename:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
--------------	----------	---------------	-------------

Geschwisterkind von:  (Deb.-Nr./Name)	Adresse (Straße, PLZ, Ort):	Klasse ab 01.08.2026
---	-----------------------------	----------------------

**Eltern /  
Erziehungsberechtigte**

**1. Sorgeberechtigte\*r**

Frau  Herr

**2. Sorgeberechtigte\*r**

Frau  Herr

Vorname:

---

Nachname:

---

Anschrift:

---

Telefon Festnetz/Handy

---

E-Mail:

---

Alleinerziehend:

ja

ja

Alleine Sorgeberechtigt:

ja

nein

ja

nein

Berufstätig:

ja

nein

ja

nein

**Ich benötige für mein Kind folgendes Betreuungsmodell\*** (Bitte ankreuzen!)

Betreuungsmodell	Preis	Bitte ankreuzen
Mini-Betreuung bis 14:30 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	kostenlos	<input type="checkbox"/>
Maxi-Betreuung bis 17:00 Uhr (nur an 5 Tagen möglich)	siehe Beitragsregelung der Wissenschaftsstadt Darmstadt	<input type="checkbox"/>



Sozialkritischer Arbeitskreis  
Darmstadt e.V.

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**Bedarfsanmeldung Pakt für den Ganzttag  
HEINRICH-HOFFMANN-SCHULE**

Geschäftsstelle  
Rheinstraße 24  
64283 Darmstadt  
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0  
Fax 06151 – 91 66 3 – 39  
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Ich bin mit der Übermittlung der jeweils erforderlichen personenbezogenen Daten meines Kindes und/oder meiner Daten in analoger und/oder elektronischer Form im Rahmen des Anmelde- und Abmeldeverfahrens sowie der Erfassung statistischer Daten (Elternportal Darmstadt) einverstanden.

*Darmstadt, den*

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte\*r

*Darmstadt, den*

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte\*r

Leitung Schulkindbetreuung: **Christine Kircher**

E-Mail: [betreuung-heiho@ska-darmstadt.de](mailto:betreuung-heiho@ska-darmstadt.de)

Telefon: **0174-178 30 69**

Anschrift: **Lindenhofstraße 1-3, 64283 Darmstadt**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuungsteam