

Anmeldung für die Notfallbetreuung

Derzeitige Schule/Kindertagesstätte: _____

Angaben zum Kind

Name, Vorname _____

Geburtstag _____

Anschrift _____

Benötigte Betreuungszeiten (Wochentag/Uhrzeit) _____

Besonderheiten (Allergien u.ä.) _____

Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname _____

Telefonische Erreichbarkeit _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname _____

Telefonische Erreichbarkeit _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)

- Für das Kind besteht keine andere Betreuungsmöglichkeit
- Kein Aufenthalt des Kindes und der Erziehungsberechtigten in einem Risikogebiet in den letzten 14 Tagen
- Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben:

Datum und Unterschrift beider Elternteile