

Notfallkinderbetreuung Offene Ganztagschule/Schule von acht bis eins – Betreuungsformular

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Schule des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Adresse, Wohnort: _____

Beruf der Eltern: Mutter: _____ Arbeitgeber: _____

Vater: _____ Arbeitgeber: _____

 Begründung der Notfallbetreuung:

 Bescheinigung vom Arbeitgeber ist als Anlage beigefügt:

 Betreuung ist im privaten Umfeld nicht möglich:

Betreuungsbedarf	Woche: 16.03. – 20.03.2020 Uhrzeit von ---bis	Woche 23.03. – 27.03.2020 Uhrzeit von ---bis	Woche 30.03. – 03.04.2020 Uhrzeit von ---bis
montags			
dienstags			
mittwochs			
donnerstags			
freitags			

 Allergien o. ä.: _____

 Sonstiges : _____

Die Notfallbetreuung kann nicht zwingend in der Einrichtung/Offenen Ganztagschule stattfinden, die ihr Kind regelmäßig besucht. Diese Daten werden an die betreuende Einrichtung/Offene Ganztagschule weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

 Datum, Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten