

Notfallkinderbetreuung Klasse 5 und 6 – Antragsformular

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Klasse des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefon: _____ Email: _____

Adresse, Wohnort: _____

Beruf der Eltern: Mutter: _____ Arbeitgeber: _____

Vater: _____ Arbeitgeber: _____

Begründung der Notfallbetreuung:

Bescheinigung vom Arbeitgeber ist als Anlage beigelegt:

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 : _____

Datum, Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten