

Anmeldeformular Notfallbetreuung

ab Dienstag, 17. März 2020

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, Unterschrift
Erziehungsberechtigter 1

Datum, Unterschrift
Erziehungsberechtigter 2