

Anmeldung Notfallbetreuung

Rückgabe bis Dienstag, 15. Dezember 2020

Name des Kindes:			
Name Erziehungsberechtigter 1:			
Name Erziehungsberechtigter 2:			
Klasse:			
Notfalltelefonnummer 1:			
Notfalltelefonnummer 2:			
Mein Kind ist angemeldet:	<input type="checkbox"/> Kernzeit <input type="checkbox"/> Hort		
Mein Kind besucht an folgenden Tagen die Notfallbetreuung:	Woche 1 ab 15. Dezember <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Woche 2 ab 21. Dezember <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag	Woche 3 ab 11. Januar <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem zur kritischen Infrastruktur gehörenden Beruf.	Ausgeübter Beruf:		
<input type="checkbox"/> Wir arbeiten beide in einem zur kritischen Infrastruktur gehörenden Beruf.	Ausgeübter Beruf 1: Ausgeübter Beruf 2:		
Bescheinigung des Arbeitgebers: !!! Muss vorgelegt werden !!!	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis spätestens Donnerstag, 17. Dez 2020		
Datum und Unterschrift			