

Anmeldung Notfallbetreuung

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 18. Januar <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Woche 2 ab 25. 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 umgehend nachgereicht		
Datum und Unterschrift			