

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 2 ab 22. Februar <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Woche 2 ab 1. März <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Woche 3 ab 8. März <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 bin beruflich unabkömmlich	Ausgeübter Beruf:		
<input type="checkbox"/> Wir sind beide beruflich unabkömmlich	Ausgeübter Beruf 1: Ausgeübter Beruf 2:		
Bescheinigung des Arbeitgebers: Muss vorgelegt werden!!	<input type="checkbox"/> liegt bei/liegt bereits vor <input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht		
Datum und Unterschrift			