

## Notfallkinderbetreuung Klasse 5 und 6 – Betreuungsformular

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Schule des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf der Eltern: Mutter: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Begründung der Notfallbetreuung: \_\_\_\_\_

Bescheinigung vom Arbeitgeber ist als Anlage beigefügt:

Betreuung ist im privaten Umfeld nicht möglich:

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.: \_\_\_\_\_

Die Notfallbetreuung kann nicht zwingend in der Einrichtung/Schule stattfinden, die ihr Kind regelmäßig besucht. Diese Daten werden an die betreuende Einrichtung/Schule weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten