

Antrag auf Notfallbetreuung

Datum: _____

Hiermit beantrage ich eine Notfallbetreuung für meine Tochter/ meinen Sohn

_____ Klasse _____

Arbeitgeber des Erziehungsberechtigten 1:

Arbeitgeber des Erziehungsberechtigten 2:

Bitte teilen Sie uns mit, welchen Zeiträumen Sie benötigen:

(eine Notbetreuung kann nur im Rahmen der regulären Schul- und Betreuungszeiten in Anspruch genommen werden.)

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

***Notfall erreichbarkeit (mit E-Mail-Adresse):**

Email: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

**Unbedingt notwendige Angaben*

Unterschrift: _____

→ *Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind Kinder,
die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.*