



Anmeldung zur Notbetreuung für Kinder im Kindergarten

Bitte im Rathaus abgeben, oder mail an
kj.b.farbeninsel@arcor.de

Unser(e) / mein(e) Kind(er):

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

benötigt / benötigen im Rahmen der Corona-Krise eine Notbetreuung.

Elternteil 1:

(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genauere Tätigkeit:

Elternteil 2

(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genauere Tätigkeit:

Betreuungsvertrag liegt vor

nein

ja, mit Kindertageseinrichtung _____

Erforderlicher Betreuungsumfang täglich ___ Stunden, in der Zeit von ___ Uhr bis ___ Uhr.

Zeitraum: _____

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des / der Kindes/r nicht möglich ist.

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2