



# Antrag auf Notbetreuung

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN.)

Hiermit erklären wir als Eltern (Erziehungsberechtigte)  /

hiermit erkläre ich als alleinerziehendes Elternteil

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Emailadresse		

dass unser/mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

wie folgt eine Notbetreuung benötigt (Beginn um 8.15 Uhr):

(bitte ankreuzen)

	bis 15.00 Uhr	bis 16.00 Uhr	wird abgeholt
Montag, 11.1.			
Dienstag, 12.1.			
Mittwoch, 13.1.			
Donnerstag, 14.1.			
Freitag, 15.1.			

Eine Erklärung des Arbeitgebers wird nicht benötigt.

Die Anmeldung gilt als verbindlich. Bei Erkrankung des Kindes erfolgt eine Abmeldung unter 0221-95297712 bis 8.00 Uhr.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Elternteils