

Anmeldung zur Notbetreuung:



in der Woche vom _____ bis _____

Name des Kindes _____

- | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|
| <input type="radio"/> | Montag | von: _____ | bis: _____ |
| <input type="radio"/> | Dienstag | von: _____ | bis: _____ |
| <input type="radio"/> | Mittwoch | von: _____ | bis: _____ |
| <input type="radio"/> | Donnerstag | von: _____ | bis: _____ |
| <input type="radio"/> | Freitag | von: _____ | bis: _____ |

Aktuelle Öffnungszeiten zur Notbetreuung:

Mo.-Do.: 7.30 – 14.30 Uhr

Fr.: 7.30 – 14.00 Uhr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen zu folgender Uhrzeit eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung dringend angewiesen bin.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte