

Anmeldung zur Notfallbetreuung

Betreuungszeit: 08:00 Uhr bis 12:50 Uhr

Personen die zu den Notfallgruppen gehören:

- 1.1 Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich
- 1.2 Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- 1.3 Beschäftigte im Vollzugsbereichs (Justizvollzug, Maßregelvollzug)
- 1.4 besondere Härtefälle (drohende Kündigung oder Verdienstausfall)
- 1.5 Beschäftigte in kritischen Infrastrukturen / Unternehmen der Darseinvorsorge (TK, Energie, Wasser, Entsorgung)

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____ **Notfallnummer:** _____

Gruppe: A **oder** B

Beruf der Mutter: _____

Beruf des Vaters: _____

Beruf der/des Erziehungsberechtigten: _____
(falls Mutter oder Vater nicht zutrifft)

Aus welchem Grund wird eine Notfallbetreuung benötigt?

Wir benötigen / ich benötige eine Betreuung an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten