

Anmeldung Notbetreuung

Name des Kindes: _____

Ich/Wir benötige/n für mein/unser Kind eine Notbetreuung an folgenden Tagen:

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|-----------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Montag, | 11.01.2021 | Zeitraum: _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, | 12.01.2021 | Zeitraum: _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, | 13.01.2021 | Zeitraum: _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, | 14.01.2021 | Zeitraum: _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag, | 15.01.2021 | Zeitraum: _____ | Uhr |

Hiermit erkläre/n ich/wir:

Beide Erziehungsberechtigte sind in ihrer beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich und dadurch an der Betreuung ihres Kindes tatsächlich gehindert.

(Bei Alleinerziehenden kommt es entsprechend auf deren berufliche Tätigkeit an.)

Datum, Unterschrift