

Anmeldung für die Notbetreuung

Bitte senden Sie diese

Anmeldung zur Notbetreuung

zur Ganztagsbetreuung an Schulen an: schulen@waiblingen.de

Angaben zum Kind/zu den Kindern	
Name Kind 1:	Name Kind 2:
Aktuelle Einrichtung:	Aktuelle Einrichtung:
Betreuungsbedarf ab dem:	Betreuungsbedarf ab dem:
Mittagessen ja/nein	Mittagessen ja/nein
Mo von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mo von _____ Uhr bis _____ Uhr
Di von _____ Uhr bis _____ Uhr	Di von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mi von _____ Uhr bis _____ Uhr	Mi von _____ Uhr bis _____ Uhr
Do von _____ Uhr bis _____ Uhr	Do von _____ Uhr bis _____ Uhr
Fr von _____ Uhr bis _____ Uhr	Fr von _____ Uhr bis _____ Uhr

- **Die Notbetreuung in den Ganztagsbetreuungseinrichtungen erstreckt sich max. auf den Zeitraum der bisherigen gebuchten Betreuungszeit Ihres Kindes (Änderungen im Betreuungsumfang bleiben vorbehalten)**

Angaben zu den Sorgeberechtigten			
Name:		Name:	
Telefon/Mobil:		Telefon/Mobil:	
E-Mail:		E-Mail:	
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	

Ich/Wir bestätigen durch die Berufstätigkeit an der Betreuung meines/unseres Kindes gehindert zu sein und es steht keine andere Betreuungsperson zur Verfügung.

Ich/Wir bestätige/n berufstätig und in diesem Zusammenhang unabhkömmlich zu sein.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Bearbeitung des Antrags weitergegeben und an die Kindertageseinrichtungen übermittelt werden dürfen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r