

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 unabkömmlich 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, Schulen und Ganztagsbetreuungen übermittelt werden dürfen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r