

**Bedarf an Notfallbetreuung vom 11.01.21 bis 15.01.21**

Kind(er): \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

Elternteil 1: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

Genauere Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Elternteil 2 \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
(Name, Adresse)

Genauere Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**Betreuungsvertrag liegt vor**

- nein  
 ja, mit der SKB der Schule \_\_\_\_\_

Erforderlicher Betreuungsumfang

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag, 11.01.21     | Uhrzeit von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 12.01.21   | Uhrzeit von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, 13.01.21   | Uhrzeit von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, 14.01.21 | Uhrzeit von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Freitag, 15.01.21    | Uhrzeit von _____ bis _____ |

Ich bin erreichbar unter Telefonnummer, Handy: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Besonderheiten meines Kindes:

---

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des / der Kindes/r nicht möglich ist.

---

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.