

Bedarf an Notfallbetreuung für Kinder von Eltern in systemrelevanten Berufen (Bitte in der jeweiligen Schule abgeben)

Unser(e) / mein(e) Kind(er):

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

benötigt / benötigen im Rahmen der Corona-Krise eine Notbetreuung.

Elternteil 1:

_____ (Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genauere Tätigkeit:

Elternteil 2

_____ (Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genauere Tätigkeit:

Betreuungsvertrag liegt vor

nein

ja, an Schule _____

Erforderlicher Betreuungsumfang täglich ____ Stunden, in der Zeit von ____ Uhr bis ____ Uhr.

Zeitraum: ____ März bis ____ April 2020

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.