

# Anmeldung für die Notbetreuung

(gültig in Verbindung mit einer Unabkömmlichkeitsbescheinigung des Arbeitgebers)

## 1. Angaben zum Kind

Name	Vorname	geb. am
Konfession	Geschlecht	
Straße und Wohnort		Telefon
<b>Hausarzt des Kindes</b>		
Anschrift		Telefon

## 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

sorgeberechtigt	sorgeberechtigt
Name der Mutter	Name des Vaters

Arbeitgeber

Arbeitgeber

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Name	Telefon
Name	Telefon

## 3. Besonderheiten

## 4. Arbeitszeiten

Mo. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Di. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mi. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Do. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Fr. von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

## 5. Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_