

Antrag auf NOTFALLBETREUUNG

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kindertageseinrichtung: _____

Betreuungszeit:

Datum	Bedarf (Uhrzeit von – bis)

Datum	Bedarf (Uhrzeit von – bis)

1. Elternteil	2. Elternteil
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift, Straße, PLZ, Ort	Anschrift, Straße, PLZ, Ort
Email:	Email:
Tagsüber telefonisch erreichbar:	Tagsüber telefonisch erreichbar:
Beruf:	Beruf:
Beschäftigungsumfang _____ % oder _____ Std./Woche	Beschäftigungsumfang: _____ % oder _____ Std./Woche
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:

Sind Sie alleinerziehend?

- Ja
 Nein

Befindet sich bereits ein Elternteil in Quarantäne?

- Ja
 Nein

Da es sich bei der aktuellen Lage um eine absolute Notfallsituation handelt, behalten wir uns vor, Ihre Angaben zu prüfen und weisen darauf hin, dass gegebenenfalls nicht alle Betreuungswünsche erfüllt werden können. Senden Sie Ihren Antrag bitte an:

Kindertageseinrichtungen:

Kita im Schulhaus, Rötenbach:	kita-im-schulhaus@alpirsbach.de	07444/4671
Georg a. Brenner Kindergarten:	brenner.kindergarten@alpirsbach.de	07444/9563556
Kindergarten Regenbogen:	kindergarten.roemlinsdorf@alpirsbach.de	07444/2700
Kindergarten Zwergenstüble:	kindergarten.reutin@alpirsbach.de	07444/916935

Ort, Datum, Unterschriften Eltern/-teil, Erziehungsberechtigte