



## Anmeldung zur Notbetreuung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Legitimation eines Elternteils: \_\_\_\_\_

*Beschäftigte im medizinischen oder pflegerischen Bereich, zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen, sowie Beschäftigte bei Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr, Vollzug oder Lebenserhaltungssicherung*

Mein/unser Kind nimmt an folgenden Terminen an der Notbetreuung teil:

Tag	Datum	Teilnahme gewünscht, dann ein Kreuz setzen	Bitte die gewünschte Zeit eintragen
<b>Montag</b>	<b>23.03.2020</b>		
<b>Dienstag</b>	<b>24.03.2020</b>		
<b>Mittwoch</b>	<b>25.03.2020</b>		
<b>Donnerstag</b>	<b>26.03.2020</b>		
<b>Freitag</b>	<b>27.03.2020</b>		
<b>Montag</b>	<b>30.03.2020</b>		
<b>Dienstag</b>	<b>31.03.2020</b>		
<b>Mittwoch</b>	<b>01.04.2020</b>		
<b>Donnerstag</b>	<b>02.04.2020</b>		
<b>Freitag</b>	<b>03.04.2020</b>		
<b>Montag</b>	<b>06.04.2020</b>		
<b>Dienstag</b>	<b>07.04.2020</b>		
<b>Mittwoch</b>	<b>08.04.2020</b>		
<b>Donnerstag</b>	<b>09.04.2020</b>		
<b>Dienstag</b>	<b>14.04.2020</b>		
<b>Mittwoch</b>	<b>15.04.2020</b>		
<b>Donnerstag</b>	<b>16.04.2020</b>		
<b>Freitag</b>	<b>17.04.2020</b>		

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_