

## **Anmeldeformular zur Notbetreuung**

**Hiermit beantrage ich/ wir eine Notbetreuung für mein/ unser Kind**

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

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich/ wir benötigen an folgenden Tagen von 7.35 – 12.35 Uhr Betreuung:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
|        |          |          |            |         |

Ich/ wir versichern, dass wir zu den betroffenen Personengruppen zählen und Anspruch auf Not-betreuung haben und keine alternative Betreuung für mein/ unser Kind im persönlichen Umfeld organisieren können.

### **Erste/r Erziehungsberechtigte/r bzw. Alleinerziehende/r:**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Zweite/r Erziehungsberechtigte/r:**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Ich/ wir versichern, dass mein/ unser Kind keinen Kontakt in den letzten 10 Tagen zu infizierten Personen hatte und bei Symptomen wie Husten, Geschmacks- und Geruchsverlust und Fieber zu Hause bleiben wird.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_