

Anmeldung für die Notbetreuung

1. Angaben zum Kind

Name	Vorname	geb. am
Konfession	Geschlecht	
Straße und Wohnort		Telefon

Hausarzt des Kindes

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. Kindergarteneinrichtung

5. 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

6. Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

1. _____

2. _____