

Anmeldung zur Aufnahme in die Notfall-Betreuung –

Per Mail an abteilung2.3@stadt-waldkirch.de mindestens zwei Tage vor dem Betreuungsbedarf
Der Betreuungsort und die Zeit werden Ihnen dann ein Tag vor Beginn telefonisch mitgeteilt.

Unser(e) / mein(e) Kind(er):

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Kita / Schule)

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Kita / Schule)

_____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Kita / Schule)

benötigt / benötigen eine Notbetreuung aus folgendem Grund:

- Ich bin alleinerziehend, habe keine andere Betreuungsmöglichkeit und arbeite in einem zur kritischen Infrastruktur zählenden Bereich.
- Wir Eltern sind beide berufstätig, haben keine andere Betreuungsmöglichkeit und arbeiten beide in einem zur kritischen Infrastruktur zählenden Bereich.

Elternteil 1:

_____ (Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genau Tätigkeit:

Elternteil 2:

_____ (Vorname, Nachname)

Arbeitgeber:

Genau Tätigkeit:

Anschrift des/r Erziehungsberechtigten

Telefon-Nummer:

Mail-Adresse:

Dringend benötigte Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr

Mir / Uns ist bewusst, dass unser(e) Kind(er) bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen kann / können.

_____ Datum

_____ Unterschrift Elternteil 1

_____ Unterschrift Elternteil 2

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.