

MELDUNG DES NOTBETREUUNGSBEDARFS

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

BEDARF NOTBETREUUNG

Bitte ankreuzen ☛	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Von (Uhrzeit bitte eintragen ☛)	
Bis (Uhrzeit bitte eintragen ☛)	

Die Bescheinigung über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung wird vom Arbeitgeber erteilt werden und reiche ich bis zum 19.02.21 per Mail nach.

Datum_____
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten