

### Anmeldung zur Notbetreuung

Name des Kindes:

Klasse:

Notfallnummer:

- Eine Bestätigung meines Arbeitgebers/meiner Dienststelle über die Zugehörigkeit zu einer der berechtigten Berufsgruppen/ Funktionsträgergruppen liegt vor.

Ich benötige eine Betreuung ( **7.45 Uhr - 17.00 Uhr möglich**) von:

- von ..... Uhr bis .....Uhr  
 Ich brauche die Betreuung täglich  
 Ich brauche die Betreuung an folgen Wochentagen:

- 
- Meine//Unsere Arbeitszeiten ändern sich wöchentlich, eine entsprechende Mitteilung erfolgt jeweils donnerstags bis spätestens 12.00 Uhr

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