



## Notbetreuung vom 23.3-27.3.20

Betreuung von 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen braucht mein Kind Betreuung: (bitte ankreuzen)

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten.

Unter dieser Nummer bin ich immer erreichbar: \_\_\_\_\_

Ich gehöre folgender Berufsgruppe an:

- Feuerwehr
- Polizei
- Medizin/Pflege
- Ver-Entsorgung

Mein Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ein Home Office Platz ist nicht möglich.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift