**Antrag auf Aufnahme von Kindern (Kindertageseinrichtung, Klassenstufe 1-7, Hort, KZB, Tagespflege) in eine Notgruppe in St. Leon-Rot vom 16.12.-23.12.2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname des Kindes** | **Kl.(bei Schulbesuch)** | **Geburtsdatum** |
| Mein Kind muss betreut werden an folgenden Wochentagen: (bitte ankreuzen) |
| **16.12. (MI)** | **17.12. (DO)** | **18.12. (FR)** | **21.12. (MO)** | **22.12. (DI)** | **23.12. (MI)** |
| Mein Kind ist bei der KZB/Hort regulär angemeldet und benötigt Betreuung zu den gewöhnlichen Zeiten: (bitte ankreuzen) |
| **16.12. (MI)** | **17.12. (DO)** | **18.12. (FR)** | **21.12. (MO)** | **22.12. (DI)** | **23.12. (MI)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 1** | **Telefonnummer** |
| **Adresse** | **E-Mail** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 2** | **Telefonnummer** |
| **Adresse** | **E-Mail** |

* Beide Eltern bzw. der/die Alleinerziehende sind für den Arbeitgeber unabkömmlich. (Nachweis des Arbeitsgebers wird erbracht)

**und**

* Auf die Notbetreuung ist man zwingend angewiesen.

**und**

* Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben:

--------------------------------------------------- ---------------------------------------------------

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1 Unterschrift Erziehungsberechtigter 2