

Notfallkinderbetreuung - Betreuungsformular

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefon: _____ Email: _____

Adresse, Wohnort: _____

Name der Schule/Träger der OGS: _____

Beruf der Eltern: _____ Arbeitgeber. _____

_____ Arbeitgeber. _____

Begründung der Notfallbetreuung:

Bescheinigung vom Arbeitgeber ist als Anlage beigefügt:

Betreuung im privaten Umfeld ist nicht möglich:

Betreuungsbedarf	Woche: Uhrzeit von - bis	Woche: Uhrzeit von - bis	Woche: Uhrzeit von - bis
montags			
dienstags			
mittwochs			
donnerstags			
freitags			

Allergien o.ä. _____

Sonstiges _____

Datum, Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten