

## Antrag auf Notfallbetreuung im Kindergarten und Kinderkrippe\*

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Gruppe \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Name des Vaters \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Sind Sie alleinerziehend? Ja  Nein

Wenn Sie **Ja** angekreuzt haben: Ich bin beschäftigt Ja  Nein

Wenn Sie **Nein** angekreuzt haben: Beide Elternteile sind beschäftigt

Ein Elternteil ist beschäftigt

Kein Elternteil ist beschäftigt

Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\* Bitte beachten: Der Betreuungsumfang darf nur den angemeldeten Zeiten entsprechen.