

Antrag auf Notfallbetreuung Karl-Drais-Schule

Name des Kindes _____ Klasse _____

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 _____