



Bedarf einer Notbetreuung - Anmeldung

Anmeldung für die Notbetreuung vom _____ bis _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Arbeitgeberbescheinigung:

Wir bescheinigen, dass wohnhaft
In einem Bereich der kritischen Infrastrukturen tätig ist:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.
- Beschäftigte im Bereich von allgemeinem öffentlichen Interesse.
- Härtefälle

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Erklärung des Elternteils:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes _____
möglich ist.

Datum

Unterschrift