

Antrag auf Notfallbetreuung während der Schulschließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte 1	Erziehungsberechtigte 2		
Name, Vorname:				
PLZ, Wohnort:				
Straße, Hausnr.				
E-Mail-Adresse:				
Handynummer:				
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kind, für das Notfallbetreuung beantragt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
Datum	Verbindliche Anmeldung mit Uhrzeit
16.12.2020	
17.12.2020	
18.12.2020	
21.12.2020	
22.12.2020	
04.01.2021	
05.01.2021	
06.01.2021	
07.01.2021	
08.01.2021	

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.

Grund:.....

(Für die ausführliche Begründung bitte Rückseite nutzen)

Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte 1

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte 2