

Antrag Notfallbetreuung

Schule / Kindergarten: _____

Klasse / Gruppe: _____

Name des Kindes, Geburtsdatum: _____

Bisherige Betreuungszeit: _____

Name des Vaters: _____

Beruf des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Beruf der Mutter: _____

Adresse: _____

Mobilnummer: _____

Email: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum in die Notfallbetreuung: _____

Dem Antrag ist die Unabkömmlichkeitsbescheinigung des/der Arbeitgeber/s beizulegen. Bei selbständig Tätigen bitte Seite 2 beachten.

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Angaben zur Selbstständigkeit

Ich bin selbstständig seit _____

Der wöchentliche Beschäftigungsumfang beträgt:

bis 25 Std.

bis 25 – 30 Std.

30-35 Std.

mehr als 35 Std.

Branche: _____

Datum, Stempel und Unterschrift des Selbstständigen Elternteils