

Schulen und Kindertageseinrichtungen - Notfallbetreuung in Grafenau

Voraussetzung für die Anmeldung:

Beide Erziehungsberechtigte bzw. Alleinerziehende sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig!
Bitte geben Sie das Formular bei der entsprechenden Einrichtung ab.

Schule / Einrichtung: _____

Name Kind: _____

Klasse / KiTa: _____

Anschrift / Telefonnummer: _____

Wir benötigen Notfallbetreuung
im Zeitraum der regulären
Unterrichtszeit bzw. der
gebuchten Betreuungszeiten
(max. 16 Uhr)
→Bitte ankreuzen

Zeiten	Mo	Di	Mi	Do	Fr
8 Uhr --9 Uhr					
9 Uhr - 10 Uhr					
10 Uhr - 11 Uhr					
11 Uhr – 12 Uhr					
12 Uhr – 13 Uhr					
13 Uhr – 14 Uhr					
14 Uhr – 15 Uhr					
15 Uhr - 16 Uhr					

In welchem Bereich sind Sie tätig (bitte ankreuzen):

Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

medizinisch und pflegerisches Personal

Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukte

Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz

Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung

Lebensmittelbranche

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigte*r

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigte*r