

Anmeldeformular – Notbetreuung im Kinderhaus Kaisersbach

vom 26.04.2021 bis 07.05.2021

Abgabe bis spätestens 23.04.2021 um 10 Uhr

Familie: _____ Name Kind: _____

Ich benötige vom 26.04.2021 bis 07.05.2021 keine Notbetreuung.

Mein Kind soll an der Notbetreuung teilnehmen.

Name Mutter:	Name Vater:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Präsenzpflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Präsenzpflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Home-Office: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Home-Office: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruf: _____	Beruf: _____
Arbeitsumfang: ____ Stunden/pro Woche	Arbeitsumfang: ____ Stunden/pro Woche
Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag

Mein Kind soll, wenn möglich, an folgenden Wochentagen im Kinderhaus betreut werden:

Zeitraum: vom 26.04.2021 bis 30.04.2021

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Zeitraum: vom 03.04.2021 bis 07.05.2021

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mir ist bewusst, dass für die Notbetreuung Betreuungskosten anfallen werden.

Arbeitgeberbescheinigung/en liegt dieser Anmeldung bei.

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der o.g. Angaben.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigter