

## Notfallkinderbetreuung - Betreuungsformular

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Adresse, Wohnort: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung/ Kindertagespflege: \_\_\_\_\_

Beruf der Eltern: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Arbeitgeber. \_\_\_\_\_

Begründung der Notfallbetreuung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bescheinigung vom Arbeitgeber ist als Anlage beigefügt:

Betreuung im privaten Umfeld ist nicht möglich:

Betreuungsbedarf	Woche: Uhrzeit von – bis	Woche: Uhrzeit von - bis	Woche: Uhrzeit von - bis
montags			
dienstags			
mittwochs			
donnerstags			
freitags			

Allergien o.ä. \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Notfallbetreuung kann nicht zwingend in der Einrichtung stattfinden, die Ihr Kind regelmäßig besucht. Diese Daten werden an die betreuende Einrichtung weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten