

# Anmeldung zur Notfallbetreuung für die Kindergärten und Krippen in Trägerschaft der Stadt Leimen

**Rückgabe bis spätestens Donnerstag, 19. März 2020**

Name des Kindes:			
Name Erziehungsberechtigter 1:			
Name Erziehungsberechtigter 2:			
Kindertageseinrichtung:			
Notfalltelefonnummer 1:			
Notfalltelefonnummer 2:			
Mein Kind soll an folgenden Tagen die Notfallbetreuung besuchen:	<u>Woche 1 ab 17. März</u>  <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	<u>Woche 2 ab 23. März</u>  <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	<u>Woche 3 ab 30. März</u>  <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem zur kritischen Infrastruktur gehörenden Beruf.	Ausgeübter Beruf:		
<input type="checkbox"/> Wir arbeiten beide in einem zur kritischen Infrastruktur gehörenden Beruf.	Ausgeübter Beruf Sorgeberechtigter 1:  Ausgeübter Beruf Sorgeberechtigter 2:		
<b>Bescheinigung des Arbeitgebers:</b>  <b>!!! Muss vorgelegt werden !!!</b>	<input type="checkbox"/> liegt bei  <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis spätestens Donnerstag, 19. März 2020		
Datum und Unterschrift:			