



**Anmeldung zur Aufnahme in die Notbetreuung in den Kindergärten der Gemeinde Lonsee
Stand: 26.04.2021**

Für mein Kind / meine Kinder

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____ Telefonisch erreichbar: _____

werden folgende Betreuungszeiten beantragt:

1. Kind: _____ Betreuung benötigt an folgenden Tagen und Uhrzeiten:

2. Kind: _____ Betreuung benötigt an folgenden Tagen und Uhrzeiten:

3. Kind: _____ Betreuung benötigt an folgenden Tagen und Uhrzeiten:

Bestätigung über fehlende familiäre oder anderweitige Betreuung unseres Kindes:

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass unser/mein, unsere/meine Kind(er) weder **familiär** noch **anderweitig** betreut werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Der Träger der Einrichtung behält sich eine Überprüfung der Angaben vor.

Es wird versichert, dass die allgemeinen Datenschutzbestimmungen eingehalten werden und der Anmeldebogen nach Beendigung und Abrechnung der Notbetreuung umgehend vorschriftsgemäß entsorgt wird.



Arbeitgeber Elternteil 1:

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr

Name, Vorname _____

Anschrift _____

bei der Arbeit (Präsenzarbeitsplatz oder Homeoffice) unabhkmmlich ist.

Dies gilt für folgende regelmäßigen Arbeitszeiten in unserem Hause:

Stunden/Woche _____ an folgenden Wochentagen: _____

Arbeitgeber: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

Arbeitgeber Elternteil 2

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr

Name, Vorname _____

Anschrift _____

bei der Arbeit (Präsenzarbeitsplatz oder Homeoffice) unabhkmmlich ist.

Dies gilt für folgende regelmäßigen Arbeitszeiten in unserem Hause:

Stunden/Woche _____ an folgenden Wochentagen: _____

Arbeitgeber: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers