

Anmeldung zur Notbetreuung in der Grundschule Samtgemeinde Rehden

| | |
|---|--|
| Name, Vorname, Wohnort (des Elternteils) | |
| E-Mail-Adresse, Telefon | |
| Ich bin in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig. Berufszweig: _____ Aufgabe/Funktion: _____ | |
| Bestätigung der Angaben durch den Arbeitgeber (Arbeitgeber/Stempel/Unterschrift) | |

| Name des/der Kindes/-r | Benötigter Betreuungszeitraum (Datum) |
|-------------------------------|--|
| | |
| | |

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Zeit der Schließung der Schule keine andere Betreuungsmöglichkeit (z. B. Partner/-in, Home Office, familiäre Hilfe, Nachbarschaftshilfe) für mein Kind/meine Kinder habe.

Unterschrift, Datum: