

Anmeldung zur Aufnahme in einer Notgruppe

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Es handelt sich um die Aufnahme in der Kita

_____ (Name der Kita)

Bitte kreuzen Sie an:

Die Aufnahme in der Notgruppe der Kita ist dringend notwendig, weil

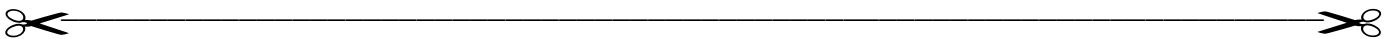
- die Erziehungsberechtigten eine medizinische Tätigkeit ausüben
- die Erziehungsberechtigten eine pflegerische Tätigkeit ausüben
- die Erziehungsberechtigten beim Technischen Hilfswerk angestellt sind
- die Erziehungsberechtigten in der öffentlichen Verwaltung
(vorwiegend Polizei, Katastrophenschutz, Feuerwehr) arbeiten.
- _____

Bitte kreuzen Sie an:

Die Betreuungszeit ist erforderlich in

- Teilzeitform (von..... bis)
- Ganztagsform (von bis)

Für die Ganztagsform können wir, am Montag, den 16.03.2020 kein Mittagessen zubereiten. Geben Sie daher Ihrem Kind bitte eine Lunchbox mit. Über die Regelung der Mittagsverpflegung in den darauffolgenden Wochen, werden wir Sie informieren.



Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Ereignisse jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis hin zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten