

Antrag auf Notbetreuung für die Zeit der vom Land Baden- Württemberg verfügten Schließung aller Schulen und Kindertageseinrichtungen

Ich/wir beantrage/n für mein/unser Kind

_____ einen Notbetreuungsplatz.

Gewünschte Betreuungszeit

	von	bis	Mittagessen (ja/nein)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Ich/wir versichern, dass wir beide beziehungsweise ich als Alleinerziehende/r einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz habe/n und für unseren/meinen Arbeitgeber dort als unabkömmlich gelte/n. Ich/wir bestätige/n außerdem, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist und daher ein Anspruch auf die Betreuung meines / unseres Kindes besteht.

Name und Telefonnummer des Arbeitgebers

Mutter: _____

Vater: _____

Kontakt Daten Erziehungsberechtigte

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Datum, Unterschrift/en