



Ich / Wir benötige(n) für mein / unser Kind Betreuung im Rahmen der Notfallbetreuung.

Name des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

Benötigte Betreuungszeiten:

Begründung für Notfallbetreuung

Ich / Wir arbeite(n) in einem der folgenden Bereiche:

- Gesundheitsversorgung (medizinisch und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche

Name der Mutter: _____

Tätigkeit: _____

Unterschrift: _____

Name des Vaters: _____

Tätigkeit: _____

Unterschrift: _____