

**Maßnahmen zur Eindämmung einer Ausbreitung des Coronavirus**  
**FOLGEANTRAG AUF NOTBETREUUNG**  
**während der angeordneten Schließung der Kindertageseinrichtungen**

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ich/wir beantragen eine Notfallbetreuung für mein/unser Kind /unsere Kinder:

|               |          |              |                             |
|---------------|----------|--------------|-----------------------------|
| Name, Vorname | (Kind 1) | Geburtsdatum | Klasse / Kindergartengruppe |
| Name, Vorname | (Kind 2) | Geburtsdatum | Klasse / Kindergartengruppe |
| Name, Vorname | (Kind 3) | Geburtsdatum | Klasse / Kindergartengruppe |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>KW 22 – Kind 1</b></p> <p>Name: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Montag, 25.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Dienstag, 26.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Mittwoch, 27.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Donnerstag, 28.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Freitag, 29.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> | <p><b>KW 22 – Kind 2</b></p> <p>Name: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Montag, 25.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Dienstag, 26.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Mittwoch, 27.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Donnerstag, 28.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Freitag, 29.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> |
| <p><b>KW 22 – Kind 3</b></p> <p>Name: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Montag, 25.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Dienstag, 26.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Mittwoch, 27.05.2020, _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Donnerstag, 28.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> <p><input type="checkbox"/> Freitag, 29.05.2020 _____<br/>Uhrzeit (von-bis)</p> | <p><b>Kontaktdaten:</b></p> <p>Telefonnummer: _____</p> <p>Handy: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>  |

Hiermit bestätige ich, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist

Die Anmeldung muss bis **spätestens Mittwoch 20.05.2020, 9 Uhr** in der jeweiligen Einrichtung vorliegen!  
 Änderungen sind **unverzüglich** mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum                      Unterschrift Erziehungsberechtigter 1                      Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

**BITTE AUSSCHLIEßLICH IN IHRER EINRICHTUNG ZURÜCKGEBEN**