
Anmeldebogen - Notfallbetreuung

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus. So können wir eine Entscheidung darüber treffen, ob wir Ihr Kind/Ihre Kinder in die Notfallbetreuung der Gemeinde Westhausen aufnehmen können. Vielen Dank!

Mein Kind/meine Kinder:

Name	Geb.Datum	Anschrift	Schule/Kita

Benötigt/Benötigen die Betreuung der Gemeinde Westhausen aus folgendem Grund

(bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Wir Eltern gelten beide für unseren Arbeitgeber als unabkömmlich .
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend und gelte für meinen Arbeitgeber als unabkömmlich . Bitte bestätigen Sie uns, dass Sie das alleinige Sorgerecht besitzen.

Arbeitgeber (Bitte unbedingt einen schriftlichen Nachweis über die **Unabkömmlichkeit vom Arbeitgeber vorlegen, da ansonsten eine Prüfung der Aufnahmekriterien nicht möglich ist und somit eine Aufnahme nicht erfolgen kann):**

Mutter:	Vater:

Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse)

Mutter:	Vater: (nur falls abweichend)
E-Mail:	E-Mail:

Bitte teilen Sie uns mit, über welchen Zeitrahmen Sie eine Betreuung benötigen:

Beginn der Betreuung:

Benötigte Tage:

Benötigte Uhrzeiten:

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen):

Mir/uns ist bewusst, dass unser/unsere Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen darf/dürfen.

	Kein Kontakt zu einer infizierten Person in den letzten 14 Tagen.
	Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung.
	Mein Kind hat eine Allergie (z.B. Heuschnupfen), bei der evtl. Erkältungssymptome auftreten können. Bitte Bescheinigung eines Arztes vorlegen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en)

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass **keine anderweitige Betreuung** organisiert werden kann.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en)