



Anmeldung für die Notbetreuung im Gemeindekindergarten Fleischwangen

Angaben zum Kind

Name, Vorname _____
Geburtstag _____
Anschrift _____
Benötigte Betreuungszeiten
(Wochentag/Uhrzeit) _____
Besonderheiten (Allergien u.ä.) _____

Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname _____
Telefonische Erreichbarkeit _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Beruf _____
Arbeitgeber _____

Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname _____
Telefonische Erreichbarkeit _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Beruf _____
Arbeitgeber _____

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)

- Für das Kind besteht keine andere Betreuungsmöglichkeit
- Kein Aufenthalt des Kindes und der Erziehungsberechtigten in einem Risikogebiet in den letzten 14 Tagen
- Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben:

Datum, Unterschrift