

Anmeldung zur Notbetreuung

Vor- und Zuname Schüler/Schülerin	
Klasse	
Vor- und Zuname Elternteil	
Benötigte Betreuungsdaten (exakten Umfang angeben)	

Beschäftigung in folgender kritischer Infrastruktur (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Gesundheitsbereich
<input type="checkbox"/>	medizinischer Bereich
<input type="checkbox"/>	pflegerischer Bereich
<input type="checkbox"/>	Polizei
<input type="checkbox"/>	Rettungsdienst
<input type="checkbox"/>	Katastrophenschutz
<input type="checkbox"/>	Feuerwehr
<input type="checkbox"/>	Justizvollzug
<input type="checkbox"/>	Maßregelvollzug
<input type="checkbox"/>	sonstige vergleichbare Beschäftigung:

Genaue Tätigkeit (in jedem Fall anzugeben):	
---	--

Name/Adresse Arbeitgeber	
Telefonnr. Arbeitgeber	
E-Mail-Kontakt Arbeitgeber	

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind und dass keine anderen Betreuungsmöglichkeiten (beispielsweise durch Ehe- oder häusliche*n Partner*in, die nicht in kritischer Infrastruktur beschäftigt sind, oder ältere Geschwister) bestehen.

Ort, Datum, Unterschrift _____