

Anmeldebogen

Notbetreuung im christlichen Kindergarten „Baum des Lebens“

Zeitraum: 16.12.2020 – 10.01.2021

Öffnungszeiten: 7:00 – 15:30 Uhr

Name des Kinds: _____

Sorgeberechtigter 1: _____

Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

Sorgeberechtigter 2: _____

Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

1. **Zeitraum:** 16.12.2020 17.12.2020 18.12.2020

Wir müssen die Notbetreuung für unser Kind in Anspruch nehmen.

Betreuungsumfang: von _____ bis _____ Uhr

2. **Zeitraum:** 21. 12.2020 22.12.2020

Wir müssen die Notbetreuung für unser Kind in Anspruch nehmen.

Betreuungsumfang: von _____ bis _____ Uhr

3. **Zeitraum:** 04. – 10.01.2021

Wir müssen die Notbetreuung für unser Kind in Anspruch nehmen.

Betreuungsumfang: von _____ bis _____ Uhr

Ich/ Wir versichern mit der Anmeldung meines / unseres Kindes zur Notbetreuung im christl. Kindergarten „Baum des Lebens“, dass eine anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Ort/ Datum/ Unterschrift/-en

S. Höchst, Kindergartenleiterin

Rudolstadt, den 14.12.2020