

Kindergärten Stadt Trochtelfingen Notfallbetreuung

Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig!
(siehe Tabelle unten)

Abgabe bei der Kindergartenleitung

Kindergarten: _____

Name Kind: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte*r: _____

Zu folgenden Zeiten wird die Notfallbetreuung benötigt:

Montag	_____
Dienstag	_____
Mittwoch	_____
Donnerstag	_____
Freitag	_____

Eine Abholung durch den Fahrdienst ist notwendig (bitte ankreuzen)

- ja nein

In welchen systemrelevanten oder kritischen Berufen sind Sie tätig?

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Systemrelevanter/ kritischer Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Anschrift Arbeitgeber	_____	_____
Telefonnummer Arbeitgeber	_____	_____

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

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigter
