

Antrag auf Notbetreuung

Betreuungseinrichtung:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	

Die Notbetreuung ist an folgenden Tagen erforderlich (bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

1. Erziehungsberechtigte/r	
Name, Vorname:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Arbeitgeberbescheinigung liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Selbstständigkeit sind entsprechende Nachweise hierüber vorzulegen (z.B. Gewerbeanmeldung).
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/>

2. Erziehungsberechtigte/r	
Name, Vorname:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Arbeitgeberbescheinigung liegt vor:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Selbstständigkeit sind entsprechende Nachweise hierüber vorzulegen (z.B. Gewerbeanmeldung).
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/>

E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Ich/ wir versichern, dass ein **zwingendes Erfordernis** (z.B. im Rahmen des zeitlichen Aufwands der beruflichen Tätigkeit/ des Studiums) vorliegt. Gleichzeitig wird versichert, dass die **Betreuung des/ der Kinder/s in diesen Zeiten auf keine andere Weise sichergestellt werden kann.**

_____ Datum

_____ Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten