

## Anmeldung für die Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Waiblingen

Bitte senden Sie die

Anmeldung zur Notbetreuung

an die jeweilige Kindertageseinrichtung

Angaben zum Kind/ zu den Kindern					
Name Kind 1:		Name Kind 2:			
Aktuelle Kita:		Aktuelle Kita:			
Gebuchte Betreuungsform:		Gebuchte Betreuungsform:			
Betreuungsbedarf* ab dem:		Betreuungsbedarf* ab dem:			
Mo	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	Mo	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Di	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	Di	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Mi	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	Mi	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Do	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	Do	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Fr	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	Fr	von _____ Uhr	bis _____ Uhr

*\* Die Notbetreuung in den Kindertageseinrichtungen erstreckt sich max. auf den Zeitraum der bisherigen gebuchten Betreuungszeit Ihres Kindes (Änderungen im Betreuungsumfang bleiben vorbehalten)*

Angaben zu den Sorgeberechtigten									
Name:				Name:					
Telefon /Mobil:				Telefon/ Mobil:					
E-Mail:				E-Mail:					
Beschäftigung:				Beschäftigung:					
Alleinerziehend?		JA		NEIN	Alleinerziehend?		JA		NEIN

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ich / wir bestätigen durch Berufstätigkeit an der Betreuung meines/ unseres Kindes gehindert zu sein und es steht keine andere Betreuungsperson zur Verfügung.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Bearbeitung des Antrags weitergegeben und an die Abteilung Kindertageseinrichtungen übermittelt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r