



## Anmeldebogen – Notfallbetreuung

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus. So können wir schnell eine Entscheidung darüber treffen, ob wir Ihr Kind/Ihre Kinder in die Notfallbetreuung in Bad Säckingen aufnehmen können. Vielen Dank!

Mein Kind/meine Kinder:

Name	Geb. Datum	Anschrift	Kita

**benötigt die Betreuung in Bad Säckingen aus folgendem Grund (bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/>	Wir Eltern sind beide in <b>sicherheitsrelevanten Berufen</b> tätig und unsere Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich. (Bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen)
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend und in einem <b>sicherheitsrelevanten Beruf</b> tätig und meine Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich. (Bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen)
<input type="checkbox"/>	Wir Eltern nehmen außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahr und gelten vom Arbeitgeber als unabhkömmlich. (Bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen)
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend und nehme außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahr und gelte vom Arbeitgeber als unabhkömmlich. (Bitte Nachweis des Arbeitgebers beifügen).

**Arbeitgeber:**

Mutter:	Vater:

Kontakt Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer zuhause und dienstlich, Mailadresse):

Mutter:	Vater (falls abweichend):
E-Mail:	E-Mail:

Bitte teilen Sie uns mit, welchen Zeitrahmen Sie benötigen:

---

**Sonstige Angaben (bitte ankreuzen):**

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

<input type="checkbox"/>	Keinen Kontakt zu einer infizierten Person in den letzten 14 Tagen.
<input type="checkbox"/>	Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung.

**Für Fragen stehen wir Ihnen unter folgender Mailadresse zur Verfügung:**

[goetz@bad-saeckingen.de](mailto:goetz@bad-saeckingen.de)

Ort, Datum

Unterschrift(en)