



Bedarfsanmeldung Notbetreuung

Name des Kindes: _____

Notfallnummern: _____

Abholerlaubnis für folgende Personen: _____

Zeitraum des Betreuungsbedarfes außerhalb der regulären Schulzeiten

In welchem Tätigkeitsbereich sind Sie tätig? (bitte ankreuzen)

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Medizinisch pflegerisches Personal		
Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medikamenten		
Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz		
Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung		
Lebensmittelbranche		

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Bitte haben Sie für diese weitreichende Maßnahme Verständnis. Geben Sie uns möglichst zeitnah Bescheid, damit wir die Notfallbetreuung einrichten können.

Versuchen Sie im privaten Bereich Ihre Sozialkontakte auf ein Minimum zu reduzieren. Hier sind wir auf ein besonnenes und solidarisches Miteinander angewiesen. Ihnen allen wünschen wir auch in Zeiten ungewöhnlicher Maßnahmen Gelassenheit, Zuversicht, vor allem aber Gesundheit. Für Rückfragen stehen wir gerne jederzeit zur Verfügung.

Tel.: 01590/1275504 Email: gtb-wh@pro-juventa.de
Leitung Schülerbetreuung Jeanette Koelmann