

## Anmeldebogen für die 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 der Gemeinde Pfalzgrafenweiler aufnehmen können. Vielen Dank!

### Mein Kind/meine Kinder:

Name	Geb.Datum	Anschrift	Schule/Kita

### Benötigt die Betreuung der Gemeinde Pfalzgrafenweiler aus folgendem Grund (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Wir Eltern sind beide in <b>sicherheitsrelevanten Berufen</b> (siehe Bekanntmachung auf der Homepage) tätig und unsere Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich.
<input type="checkbox"/>	Wir Eltern sind beide <b>nicht</b> in sicherheitsrelevanten Berufen (siehe Bekanntmachung auf der Homepage) tätig, aber unsere <b>Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich.</b> <b>Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers vorlegen.</b>
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend und in einem <b>sicherheitsrelevanten Beruf</b> (siehe Bekanntmachung auf der Homepage) tätig und meine Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich.
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend, <b>nicht</b> in einem sicherheitsrelevanten Beruf (siehe Bekanntmachung auf der Homepage) tätig, aber meine <b>Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend erforderlich.</b> <b>Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers vorlegen.</b>

**Arbeitgeber:**

<b>Mutter:</b>	<b>Vater:</b>

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

<b>Mutter:</b>	<b>Vater (nur falls abweichend):</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>E-Mail:</b>

Bitte beachten Sie, dass der Umfang der Notfallbetreuung erst am Dienstag (17.03.2020) bekanntgegeben werden kann.

**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"/>	Kein Aufenthalt des Kindes und der Erziehungsberechtigten in einem Risikogebiet in den letzten 14 Tagen.
<input type="checkbox"/>	Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung.

**Für Fragen stehen Ihnen folgende Mailadressen zur Verfügung:**

Gemeinde Pfalzgrafenweiler: [rathaus@pfalzgrafenweiler.de](mailto:rathaus@pfalzgrafenweiler.de)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

---