



Anmeldung zur Notgruppe

Betreuungszeit: 8:00 Uhr – 13:00 Uhr



Name, Vorname, Klasse des Kindes: _____

Name, Vorname des/ der Erziehungsberechtigten: _____

- Berufsgruppe: Beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen oder pflegerischen Bereich
- Beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr
- Beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug
- Beschäftigt in vergleichbaren Bereich der relevant ist um kritische Infrastrukturen aufrecht zu erhalten
- Härtefall (Nachweis beigefügt)

Benötige Tage für die Notgruppe (mit Datum):

Montag:	
Dienstag:	
Mittwoch:	
Donnerstag:	
Freitag:	

Datum, Unterschrift _____