

Antrag auf Notfallbetreuung

Angaben zum Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Aktuelle Betreuungseinrichtung (Name der KiTa, Schule mit Klasse, des Horts)	

Art der Betreuung

<input type="checkbox"/> KiTa	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Schule
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Die Betreuung ist erforderlich in der Woche.....bis.....

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
.....bis.....Uhrbis.....Uhrbis.....Uhrbis.....Uhrbis.....Uhr

Grund für den Betreuungsbedarf (Bitte vermerken Sie auch, ob Sie zu den Berufsgruppen gehören, deren Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates, des Gesundheitswesens und der Grundversorgung der Bevölkerung notwendig sind.)

Eltern/Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Name, Vorname
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
E-Mail	E-Mail

Erklärung

Ich/wir versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

Stadtverwaltung Bingen am Rhein
Amt für soziale Aufgaben, Jugend
Schulen und Sport
55411 Bingen am Rhein

Hotline der Notbetreuung
Tel. 06721 184 105
(Mo - Fr 08:30-12 Uhr
Mo 14-18 Uhr)



E-Mail: notbetreuung@bingen.de

Hinweise

Bitte reichen Sie dieses Formular **nur** per E-Mail ein. Scannen oder fotografieren Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular und mailen Sie es an: **notbetreuung@bingen.de**.

Reichen Sie bitte Anträge für Geschwisterkinder gesammelt **in einer E-Mail** ein.

Da sich durch die Covid-19-Pandemie stetig Änderungen ergeben können, bitten wir Sie wöchentlich ihren Bedarf an Notfallbetreuung mitzuteilen.

- **Die Betreuungszeiten sprechen Sie bitte direkt mit den Einrichtungs-/ Schulleitungen ab.**

Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag im Amt für soziale Aufgaben, Jugend, Schulen und Sport geprüft wird. Die Entscheidung wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt.

Notfallbetreuung (füllt Amt für Soziale Aufgaben, Jugend, Schulen und Sport aus)	
<input type="checkbox"/> Zusage	<input type="checkbox"/> Absage
Vermerk	