

## Antrag auf Notbetreuung für die Zeit der vom Land Baden-Württemberg verfügbaren Schließung aller Schulen und Kindertageseinrichtungen

Ich/wir beantrage/n für mein/unser Kind \_\_\_\_\_ einen Notbetreuungsplatz.

Gewünschte Betreuungszeit

	von	bis
<b>Montag</b>		
<b>Dienstag</b>		
<b>Mittwoch</b>		
<b>Donnerstag</b>		
<b>Freitag</b>		

Mittagessen:  ja  nein

Ich / wir versichern, dass ich / wir in einem systemrelevanten Beruf arbeite/n und daher ein Anspruch auf die Betreuung meines / unseres Kindes besteht.

### Name und Telefonnummer des Arbeitgebers

Mutter: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Kontaktdaten Erziehungsberechtigte**

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/en