

## Notfall-Betreuung



Name des Kindes:

---

Klasse:

---

Name des Erziehungsberechtigten:

---

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

---

---

Die Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich (z.B. Zugehörigkeit zu einer Berufsgruppe, die zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung wichtig ist):

---

---

Home-Office oder mobiles Arbeiten sind nicht möglich.

Ich benötige eine Notfallbetreuung von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (Zeitraumen: 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift