



## Antrag Notfallbetreuung

Hiermit möchte ich mein Kind kurzzeitig in der Einrichtung betreuen lassen.

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Tag der Betreuung: \_\_\_\_\_

### **Bitte wählen Sie die benötigte Betreuung:**

☐ 7.00 Uhr – 13:00 Uhr ohne Mittagessen **5 €**

☐ 7.00 Uhr – 14:30 Uhr inklusive Mittagessen **10 €**

☐ 7.00 Uhr – 16:00 Uhr inklusive Mittagessen **16 €**

☐ 14.30 Uhr – 16:00 Uhr **5 €**

( Option nur für Kinder, die in der regulären Betreuung angemeldet sind)

**Die Betreuungsgebühr ist am Tag der Betreuung in bar an die Notfallkasse zu entrichten.**

Eine Rechnung soll im Anschluss an die folgende Mailadresse verschickt werden:

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten