

Gemeinde Zaisenhausen

Andrea Drackert
Hauptstraße 97
75059 Zaisenhausen
Tel.: 07258/9109-30
Fax: 07258/9109-80
info@zaisenhausen.de

Angaben zum Kind:

Daten	Kind 1	Kind 2
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Schule		
Klasse		

Angaben über die Personensorgeberechtigten:

Daten	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
Straße, Hausnr		
PLZ, Ort		
Telefon privat Telefon mobil		
Telefon im Notfall und/ oder geschäftl		
Sorgerecht	<input type="radio"/> Gemeinsames Sorgerecht beider Eltern <input type="radio"/> Alleiniges Sorgerecht (Nachweis erforderlich!)	
Berufstätigkeit	<input type="radio"/> Beide Eltern berufstätig <input type="radio"/> Nur ein Elternteil berufstätig	
Arbeitsbereich / Tätigkeit		
Arbeitgeber		

Ort, Datum

X _____ X
Unterschrift Personensorgeberechtigter/r

Das Formular ist grundsätzlich von beiden Elternteilen zu unterschreiben. Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und die Informationen in Belangen der Betreuung weitergibt.

➔ Weiter auf Seite 2

Anlage

ANMELDUNG NOTBETREUUNG



Beschäftigungsnachweis durch den Arbeitgeber

Angaben zum Arbeitnehmer:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Name Kind:

Kindergarten:

Angestellte/r unserer Firma/ unseres Betriebes ist.

Anschrift der Firma

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Branche: _____

Der/ die Arbeitnehmer/in ist in unserem Unternehmen als _____ beschäftigt (Funktion).

Der/ die Arbeitnehmer/in hat folgende Arbeitszeiten:

Wochentage	Von	Bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich

Home Office und mobiles Arbeiten sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel