

NOTBETREUUNG

am Ganztagsstandort der Schule Am Wall



DOKUMENT ZUR VORLAGE IN DER SCHULE

Name der Mutter: _____

Arbeitgeber der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Arbeitgeber des Vaters: _____

Für mich/uns ist es nicht möglich eine alternative Betreuung für mein/unser

Kind _____ zu organisieren.

Da ich/ wir in einer der „wichtigen Berufsgruppen“ arbeiten, benötigen wir die Notbetreuung.

Kassel, den _____

Unterschrift/en
