

## Vordruck zur Prüfung einer Notbetreuung

Mein/ unser Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ soll an der Notbetreuung der Vogteischule teilnehmen, da ich /wir in folgendem für die Erhaltung der Infrastruktur relevanten Bereich arbeite/n.

- Arztpraxis, Krankenhaus, Testlabor, Krankentransport, Apotheke, Gesundheitsamt
- Pflege,-Altenheim, Pflegedienst, Betreuung von Menschen mit Behinderungen
- Herstellung von Medizin-, Pflegeprodukten
- Polizei, Feuerwehr, \_\_\_\_\_
- Katastrophenschutz

Arbeitsstelle der Mutter \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle des Vaters \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

- Ich bin alleinerziehend.

Ich /wir bestätige/n, dass ich /wir keine andere Möglichkeit der Betreuung innerhalb der Familie habe/n.

Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_