



SCHWIEBERDINGEN

Traditionell am Puls der Zukunft



Anmeldung für eine Notfallbetreuung der Gemeinde Schwieberdingen

1. Personenangaben:

Name und Vorname des Kindes: _____ Geschlecht: m w

Anschrift des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefonische Erreichbarkeit: _____

E-Mail-Adresse: _____

Welche Betreuungseinrichtung besucht Ihr Kind?

Mit welchen Betreuungszeiten: _____

2. Antragsteller/in Erziehungsberechtigte/r

Name und Vorname des Vaters: _____ sorgeberechtigt: Ja Nein

Anschrift: _____

Arbeitsstätte: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Name und Vorname der Mutter: _____ sorgeberechtigt: Ja Nein

Anschrift: _____

Arbeitsstätte: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Besondere Familiensituationen: z.B. alleinerziehend (= ohne Partner mit Kind/ern im Haushalt lebend, ledig, verwitwet, geschieden, dauerhaft getrennt lebend), in Ausbildung

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigten