



Michaelschule Riegel  
Drollberg 8  
79359 Riegel am Kaiserstuhl  
Tel.: 07642/ 907360  
Fax: 07642/ 907369  
<http://www.ghsmichaelschule.de>

## Anmeldeformular Notfallbetreuung

Rücksendung per Mail an: [boedeker@michaelschuleghwrs.de](mailto:boedeker@michaelschuleghwrs.de)

Wenn Sie eine Notfallbetreuung vom 16.03.2020 bis zum 03.04.2020 (8:40 – 12:15 Uhr) für Ihr Kind wünschen, bitten wir Sie um folgende Angaben (ein Bogen pro Kind):

Unser / mein Kind \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum  
\_\_\_\_\_  
Klasse

benötigt einen Betreuungsplatz im Rahmen der Corona-Notfallbetreuung.

Erziehungsberechtigte(r) 1 \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum

Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Tätigkeitsbezeichnung \_\_\_\_\_  
Bitte genaue Funktion angeben

Erziehungsberechtigte(r) 2 \_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Geburtsdatum

Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Tätigkeitsbezeichnung \_\_\_\_\_  
Bitte genaue Funktion angeben

Kontaktdaten: Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, im Einverständnis und Namen beider Erziehungsberechtigten zu handeln und alle Angaben wahrheitsgetreu durchgeführt zu haben.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:  
\_\_\_\_\_

*Datenschutzrechtlicher Hinweis:*

*Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notfallbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.*