



**Dr. Johannes-Faust-GHR Schule Knittlingen**

Parkstr. 5 | 75438 Knittlingen

Tel. 07043/9324-0 | Fax 07043/9324-25 | [poststelle@faust.schule.bwl.de](mailto:poststelle@faust.schule.bwl.de)

**Anmeldung zur Notfallbetreuung  
Bitte für jedes Kind separat ausfüllen!**

**Daten des Kindes**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Straße, Haus Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Benötigter Betreuungszeitraum: 06.04.20 – 09.04.20** Wochentage: \_\_\_\_\_

Vormittag von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr

**Benötigter Betreuungszeitraum: 14.04.20 – 17.04.20**

Vormittag von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr Wochentage: \_\_\_\_\_

**Heimweg des Kindes (bei Grundschüler/innen)**

Darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen? Ja Nein

Wenn nein, wer darf Ihr Kind abholen? Name: \_\_\_\_\_

**Unterschrift Sorgeberechtigte/r:**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1 \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2 \_\_\_\_\_