

Schließung der Kindertageseinrichtungen und Schulen

Möglingen, den.....

Name, Vorname (Angabe zwingend erforderlich)

.....

Adresse, Telefonnummer (Angabe zwingend erforderlich)

.....

E-Mail-Adresse (Angabe zwingend erforderlich)

.....

Hiermit beantrage ich die Notbetreuung für:

Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum:

.....

in der Einrichtung:

• Erste/r Erziehungsberechtigte/r:

() ich bin alleinerziehend

• Zweiter/r Erziehungsberechtigte/r:

() **ich/wir bestätige/n ausdrücklich die Berufstätigkeit und die Unabkömmlichkeit am Arbeitsplatz**

() **ich/wir bestätige/n, dass keine andere Betreuungsperson zur Verfügung steht.**

Der nachgenannten Einwilligung zur Datenverarbeitung stimme ich / stimmen wir zu.

Datum/ Unterschrift: Datum/ Unterschrift:

Einwilligung zur Datenverarbeitung Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur für die organisatorischen Anforderungen der Kinderbetreuung genutzt. Ich habe das Recht auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung und auf das Löschen meiner gespeicherten Daten.