|  |  |
| --- | --- |
| grundschule am Eichwäldchen | Eichwäldchenweg 6  61440 Oberursel  Telefon 06171.69810  verwaltung@gae.hochtaunuskreis.net |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Notbetreuung während der Schulschließung** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Kindes: | geboren am: |  |

**Angaben zu den Eltern des Kindes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vater | Mutter |
| Name, Vorname |  |  |
| sorgeberechtigt |  |  |
| Anschrift Straße |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |
| Mobiltelefon |  |  |
| Beruf / Tätigkeit |  |  |
| Anschrift Arbeitsplatz |  |  |

**Bemerkungen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.**

**Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten an die Leitung unseres Betreuungszentrums Taunusdrachen einver­standen.**

Oberursel, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Sorgeberechtigte/r) |  | (Sorgeberechtigte/r) |