

Antragsformular für die Aufnahme in einer Notgruppe der Gemeinde Ilvesheim

Angabe Kind/er:			
Name, Vorname			
Geburtstag			
Adresse			
Angabe Eltern:		Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname			
Adresse			
Telefonnummer			
E-Mail			
werden du Kind(er) im Kind(er) bz RKI Bei Kind(e	Apotheken Verwaltung Ämter und Polizei, Fe Lebensmitt Lieferbetrie Reinigungs Telekomm n Alter zwisch zw. Eltern wa	berbescheinigung oder Lohna, Labore, Arztpraxen, Kranken gen Behörden (Städte/Gemeinden uerwehr, Rettungsdienste und telgeschäfte und Drogeriemärkebe für Lebensmittel und Gütersdienste, Versorgungs- und Erunikationsbetriebe hen 1 Jahr und bis zur Klasser aren innerhalb der letzten 4 Worn liegen keine Erkältungssymp	häuser, Pflegeheime und deren n, Landkreise, Regierungspräsidium) Seelsorge kte r des täglichen Bedarfs htsorgungsbetriebe nstufe 4 ochen NICHT in einem Risikogebiet nach
Unabhängig davor Information):	n arbeite(n) id	ch/wir ehrenamtlich in folgende	em systemrelevanten Bereich (Nur zur
Benötigte Betreuur			
Von (frühestens 7:00 Uhr)			
Bis (spätestens 1	7:00 Uhr)		
Ich/Wir versichere/ bestätige hiermit d			otgruppe zwingend erforderlich ist und
Unterschrift Eltern	/ Datum		