

تطبيق لرعاية الأطفال في حالات الطوارئ

إلى
(مرفق, روضة أطفال, المدرسة)

أنا,

		اللقب, الاسم الأول
		العنوان
جوال:	الخط الأرضي:	هاتف
		البريد الإلكتروني

أتقدم بطلب لطفلي, أطفالتي

أطلب رعاية طارئة لطفلي من _____ إلى _____ الساعة _____

مطلوب رعاية الطوارئ لأني أ: عمل ف

- عامل رعاية صحية, عامل طبي, رعاية المسنين
- موظف للحفاظ على وظائف الدولة والحكومة
- موظفون في منطقة الشرطة ، خدمات الطوارئ ، الحماية المدنية ، الإطفاء
- والموظفين في مجال الإنفاذ بما في ذلك احتجاز الأحداث ، وإنفاذ القانون وما شابه ذلك المناطق

انا اعمل عند

النشاط:

(صاحب العمل)

- هناك واحد خاص آخر المشقة:

أؤكد دقة معلوماتي وأؤكد أنه لا يوجد أي شخص آخر (مثل الزوج أو الشريك أو الجيران) متاحًا للرعاية. إمدن

توقيع مقدم الطلب

Fachdienst Schule und Sport

Thomas Buß
Fachdienstleiter
Telefon 0 49 21 / 87-1440
Telefax 0 49 21 / 87-10 1440
buss@emden.de
STADT EMDEN
Maria-Wilts-Str. 3
26721 Emden