

An die  
Schulleitung der

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule)

**-Antrag auf Aufnahme in die Notfallbetreuung-  
(gültig für den Zeitraum ab 22.02.2021 bis 30.03.2021)**

**>>Rückgabe bitte an die Schulleitung<<**

**Hiermit beantrage/n ich/wir**

\_\_\_\_\_  
(Name/n und Anschrift der Erziehungsberechtigten)

**die Aufnahme meines/unseres Kindes**

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,  
(Name des Kindes) (Geburtsdatum) (Klassenangabe)

**in die Notfallbetreuung während des unten angegebenen Zeitraums.**

**Ich bin alleinerziehend und/Wir sind beide in folgenden/m Bereich/en berufstätig:** (bitte jeweils ankreuzen)

- medizinisches, pflegerisches und unterstützendes Personal in den Kliniken, in der Altenpflege, in der mobilen/ambulanten Versorgung und Pflege, in einer Arztpraxis; Pharmaindustrie; Apotheke
- Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste, Katastrophenschutz; Straßenbetrieb, Straßenmeisterei
- Telekommunikation, Energie- und Wasserversorgung, Entsorgung, Finanzwesen, Versicherungswesen
- Öffentlicher Personennahverkehr, Schienenpersonenverkehr; Transportwesen
- Lebensmittelbranche
- Regierung, Verwaltung, Justizeinrichtung; Einrichtung der öffentlichen Daseinsvorsorge
- Rundfunk und Presse
- Bestattungswesen
- an einem sonstigen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und gelte/n dort als unabhkmmlich\*

**Ich bin/Wir sind beschäftigt bei \***

**\* = Bitte entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers vorlegen!**

**Ich/Wir benötige/n folgenden Betreuungsumfang:**

● Notfallbetreuung vom \_\_\_\_\_ .2021 bis \_\_\_\_\_ .2021  
(Datum eintragen) (Datum eintragen) mittags 12.00- 14.00 Uhr

● Benötigte Wochentage und zeitlicher Umfang (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen): früh 7.00 – 8.30 Uhr

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

\_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_ Uhr  
(von ... bis... ) (von ... bis... ) (von ... bis... ) (von ... bis... ) (von ... bis... )

**Bitte beachten, dass die angegebenen Tage/Zeiten die für Ihr Kind üblichen Tage/Zeiten nicht übersteigen dürfen!**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten)