

Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 1-4)

An **Schlosshofschule**
Grundschule
Kirchgasse 25
69509 Mörlenbach

(Name der Schule)

Ich,

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		

beantrage für mein Kind/ meine Kinder

eine Notbetreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (max. bis 13.00 Uhr). *Nach Stundenplan*

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich (Altenhilfe, stationäre Eingliederungshilfe, stationäre Jugendhilfe)
- Beschäftigte/r zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Beschäftigte/r im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen

bin. Ich bin beschäftigt bei

(Arbeitgeber)

- Es liegt ein sonstiger Notfall vor: _____

Ich bestätige, die Richtigkeit meiner Angaben.

Mörlenbach, den

Unterschrift des Antragstellers

Für die Betreuung in einer Notgruppe ist nachfolgende Erklärung erforderlich.

Erklärung des Arbeitnehmers

Familienname des/der Arbeitnehmer(s): _____

Vorname des/der Arbeitnehmer(s): _____

Adresse des/der Arbeitnehmer(s): _____

Ich bin in diesem/r Unternehmen/Dienststelle als _____ (Funktion) beschäftigt.

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub ist nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Unter folgenden Notfallnummern sind wir während der Betreuungszeit zu erreichen:
