**Antrag auf Notbetreuung nach den Osterferien**

Ich/wir beantrage/n für mein/unser Kind

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

einen Notbetreuungsplatz.

Eine Notbetreuung wird Montag bis Freitag von 08:00 – 12:30Uhr angeboten. Die Frühbetreuung des Fördervereins darf ebenfalls stattfinden. Falls Sie auch eine Frühbetreuung brauchen, melden Sie sich bitte **direkt bei Frau Sutor.** Die Frühbetreuung findet von 7.00-8.00 Uhr statt.

*Name und Telefonnummer des Arbeitgebers ggf. für Rückfragen:*

Mutter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Kontaktdaten Erziehungsberechtigte*:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BITTE ANKREUZEN:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich/wir versicher/n, dass ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit haben. |
|  | Ich/Wir gelte/n bei unserem Arbeitgeber als „unabkömmlich“. |
|  | Mir/uns ist bewusst, dass mein Kind bei grippeähnlichen Symptomen nicht die Notbetreuung besuchen darf. |
|  | Ich/Wir versicher/n, dass ich/wir in den letzten 14 Tagen nicht im Risikogebiet waren. |
|  | Ich/Wir brauchen an allen Wochentagen eine Notbetreuung  Uhrzeit: von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Ich/Wir brauchen an folgenden Tagen und Zeiten eine Notbetreuung: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschriften

Bitte werfen Sie diesen Antrag auf Notbetreuung in unseren Briefkasten ein oder geben Sie ihn ihrem Kind am ersten Schultag mit. Denken Sie bitte an den Mund-Nasen-Schutz auf dem gesamten Schulgelände!