

Antrag auf Notbetreuung

An

Schule am Draiberg, Förderschule Sprache mit MD Sehen
26871 Aschendorf, Bokeler Str. 26

Name der Schule/Kindertagesstätte

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

--	--

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 1

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 2

--

Anschrift

--	--

Telefon: Festnetz

Mobil

--

E-Mail

beantrage für mein/unser Kind bzw. meine/unsere Kinder

--

Namen des Kindes

--

Namen des Kindes

--

Namen des Kindes

eine Notbetreuung in den folgenden Zeiten (in den Schulen max. wochentags 8 bis 13 Uhr):

An allen Wochentagen		
----------------------	--	--

von

bis

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

von

bis

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich/wir

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte 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.
- Aufrechterhaltung allgemeiner Versorgung (Logistik, Ernährung.....)

Ich bin/wir sind beschäftigt bei

Arbeitgeber /Erziehungsberechtigte/r

Es liegt ein besonderer Härtefall vor (Begründung und Nachweise, ggf. als Anlage)

Ich/ wir bestätige(n), die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin