

Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 1 – 8)

An

(Name der Schule)

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

Name(n), Vorname(n)			
Anschrift			
Telefon	Festnetz:	Mobil:	
E-Mail			

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

eine Notbetreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (max. 8.00 bis 13.00 Uhr).

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 besonderer Härtefall vor (schriftliche Begründung und Nachweise) _____

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

Osnabrück, den _____
Georgsmarienhütte

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Kreuzen Sie die dringend erforderlichen Tage zur Notbetreuung an.

16.3	17.3	18.3	19.3	20.3
23.3	24.3	25.3	26.3	27.3
15.4	16.4	17.4		