|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anmeldung einer Notbetreuung Klasse 1 – 7** Bitte beachten Sie: Anspruch auf Notbetreuung haben die Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber am Arbeitsplatz als unabkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office-Arbeitsplätze. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung. Alle anderen Kinder sollen in dieser Zeit wann immer möglich zu Hause betreut werden. Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Kl. \_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wir benötigen Notbetreuung am:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Benötigte Betreuungszeit** | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** | **Zeit** |
| Betreuung durch Lehrerschaft  |  |  |  |  |  |  8.00 – 12.00 |
| GS Betreuung Kerni  |  |  |  |  |  |  |
| GS Betreuung Hort  |  |  |  |  |  |  |

* Ich bin alleinerziehend.
* Ich bin/Wir sind für unsere Arbeitgeber unabkömmlich.
* Mein Kind/meine Familie erhält Hilfe zu Erziehung (z.B. Tagesgruppe bei der JuLe, sozialpädagogische Familienhilfe…).
* Sobald mein Kind Anzeichen einer Atemwegserkrankung zeigt, wird es zu Hause betreut und ich informiere die Schule umgehend.

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag schnellstmöglich an die**Poststelle@04123845.schule.bwl.de****.** |
|  |