

An die Schulleitung der/des

(Name der Schule)

-Antrag auf Aufnahme in die „Notbetreuung“ (Klassenstufen 1 bis 7)
(gültig für den Zeitraum von Mittwoch, 16.12.20 bis maximal einschließlich Dienstag, 22.12.20)

>>Rückgabe bis spätestens Dienstag, 15.12.2020, 12.00 Uhr an die Schulleitung<<

Hiermit beantrage/n ich/wir

(Name/n und Anschrift der Erziehungsberechtigten)

die Aufnahme meines/unseres Kindes

_____, geboren am _____, Klasse _____,
(Name des Kindes) (Geburtsdatum) (Klassenangabe)

in die „Notbetreuung“ in den unten angegebenen Zeitfenstern.

(bitte jeweils ankreuzen)

Ich bin alleinerziehend und an meinem Arbeitsplatz unabhkmmlich*.

Wir sind beide berufsttug und an unseren jeweiligen Arbeitspltzen unabhkmmlich*.

*** = Bitte entsprechende Bescheinigung(en) des/der Arbeitsgeber/s vorlegen bzw. nachreichen!**

Ich/Wir arbeite/n in folgendem Berufszweig:

medizinisches, pflegerisches und untersttzendes Personal in den Kliniken, in der Altenpflege, in der mobilen/ambulanten Versorgung und Pflege, in einer Arztpraxis; Pharmaindustrie; Apotheke

Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste, Katastrophenschutz; StraBenbetrieb, StraBenmeisterei

Telekommunikation, Energie- und Wasserversorgung, Entsorgung, Finanzwesen, Versicherungswesen

Lebensmittelbranche

Bestattungswesen

.....

Ich bin/Wir sind beschftigt bei

Ich/Wir beantragen die Aufnahme in die Notbetreuung:

Benotigte Wochentage und zeitlicher Umfang (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen):

Mittwoch, 16.12.20

Donnerstag, 17.12.20

Freitag, 18.12.20

Uhr
(von ... bis...)

Uhr
(von ... bis...)

Uhr
(von ... bis...)

Montag, 21.12.20

Dienstag, 22.12.20

Uhr
(von ... bis...)

Uhr
(von ... bis...)

Bitte beachten, dass die angegebenen Tage/Zeiten die fur Ihr Kind ublichen Tage/Zeiten nicht ubersteigen dtirfen!

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten)