

An die  
Schulleitung der

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule)

**Schulschließung in Baden-Württemberg vom 17. März 2020 bis 03. April 2020**

**-Antrag auf Aufnahme in die Notfallbetreuung-**

**>>Rückgabe bitte bis spätestens Dienstag, 17. März, 8.00 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 Notfallbetreuung während des unten angegebenen Zeitraums.**

**Ich bin/Wir sind in folgenden/m Bereich/en berufstätig:** (bitte jeweils ankreuzen)

- medizinisches, pflegerisches und unterstützendes Personal in den Kliniken, in der Altenpflege, in der mobilen Versorgung und Pflege, in einer Arztpraxis
- Beschäftigte in der Herstellung und dem Vertrieb notwendiger medizinischer Produkte (z.B. Pharmaindustrie, Apotheken)
- Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste und Katastrophenschutz
- Telekommunikation, Energie- und Wasserversorgung, Entsorgung
- Öffentlicher Personennahverkehr
- Lebensmittelbranche

**Ich bin/Wir sind beschäftigt bei**

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

**Ich/Wir benötige/n folgenden Betreuungsumfang:**

● Notfallbetreuung vom \_\_\_\_\_ .2020 bis \_\_\_\_\_ .2020  
(Datum eintragen) (Datum eintragen)

● Benötigte Wochentage und zeitlicher Umfang (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen):

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

\_\_\_\_\_ Uhr      \_\_\_\_\_ Uhr      \_\_\_\_\_ Uhr      \_\_\_\_\_ Uhr      \_\_\_\_\_ Uhr  
(von ... bis...)      (von ... bis...)      (von ... bis...)      (von ... bis...)      (von ... bis...)

**Bitte beachten, dass die angegebenen Tage/Zeiten die für Ihr Kind üblichen Tage/Zeiten nicht übersteigen dürfen!**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten)