

Antrag auf Notbetreuung eines Kindes

An

(Name der Schule)

Ich,

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		

beantrage für mein Kind/ meine Kinder

eine Notbetreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (max. 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 vergleich-baren Bereichen

bin. Ich bin beschäftigt bei

(Arbeitgeber)

- Es liegt ein sonstiger besonderer Härtefall vor _____

(Erläuterung zum Härtefall bitte beifügen)

Ich bestätige, die Richtigkeit meiner Angaben.

Ostercappeln, den

Unterschrift des Antragstellers