Notfallbetreuung Schulkinder

Grundvoraussetzung:
Beide Erziehungsberechtigte bzw. der/die Alleinerziehende:

- sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig
- üben eine präsenzpflichtige Tätigkeit aus und sind unabkömmlich gestellt
- eine Betreuungsmöglichkeit kann anderweitig nicht sichergestellt werden

Nachweis/e des/der Arbeitgeber/s ist/sind beizufügen.

Alle Angaben sind zwingend erforderlich! Rückgabe in der Schule baldmöglichst.

Schule:	
Name Kind:	
Klasse Kind:	
Anschrift:	
Tel. Erziehungsberechtigte:	
E-Mail:	

Wir benötigen Notfallbetreuung zu folgenden Unterrichtszeit auf Basis des regulären Stundenplanes und zu Betreuungszeiten im Rahmen der verlässlichen Grundschule:

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ab 7.00 Uhr für GS-Kinder					
ab 7.30 Uhr für GS-Kinder					
1. Stunde					
2. Stunde					
3. Stunde					
4. Stunde					
5. Stunde					
6. Stunde					
7. Stunde					
8. Stunde					
9. Stunde					
bis 17.00 Uhr für GS-Kinder					

In welchem Bereich sind Sie tätig (bitte ankreuzen):

	1	**2**

Anschrift und Telefonnummer der Arbeitgeber:

Erziehungsberechtigter	**1**	**2**
Firmennamen d. Arbeitgebers:		
Tätigkeit in der Firma:		
Anschrift Arbeitgeber:		
Telefonnummer Arbeitgeber:		
Die Betreuung kann nicht anderweitig sichergestellt werden!		
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten		
Ich bin Alleinerziehend.	**Unterschrift:**	

Ich nehme zur Kenntnis, dass die an der Schule bekannten Datenschutzbestimmungen gelten. Unterschrift: _____