



## Antrag auf Notbetreuung

- möglich nur für die 5. und 6. Klassen -

Name, Vorname 1. Erziehungsberechtigte(r)
Name, Vorname 2. Erziehungsberechtigte(r)
Anschrift
Telefon (während der Notbetreuung erreichbar)
E-Mail
<b>Name, Vorname des Kindes/der Kinder und Klasse(n)</b>

### **Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich / wir**

- 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 Berufsfeuerwehr
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen
- in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse

bin/sind.

- Ich bin alleinerziehend.
- Mein/Unser Kind nutzt üblicherweise den Schulbus (Schülerbeförderung mit Zeitfahrkarte).

- Mir/Uns ist bewusst, dass ich selbst/wir selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin/sind, durch Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten. Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich dem Anbieter, der auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird. Ich/Wir habe(n) weitere Alternativen zur Betreuung unseres Kindes/unserer Kinder geprüft und kann/können die Betreuung nicht anderweitig sicherstellen.

Ich bin / Wir sind beschäftigt bei

<b>Name und Anschrift des Arbeitgebers</b>
--

- Eine Bescheinigung des Arbeitgebers ist erforderlich und beigelegt.

Die Notbetreuung findet von **7.30 Uhr bis 12.20 Uhr statt**. Denken Sie daran, Ihrem Kind/Ihren Kindern ausreichend Frühstück und die Arbeitsmaterialien mitzugeben. Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang auch, dass Hygienevorschriften weiterhin Gültigkeit haben und u.a. ein Sicherheitsabstand von mindestens 1,5m einzuhalten ist.

An folgenden Tagen wird die Notbetreuung benötigt (bitte die **notwendigen** Tage ankreuzen):

	Mo, 19.04.		Di, 20.04.		Mi, 21.04.		Do, 22.04.		Fr, 23.04.

	Mo, 26.04.		Di, 27.04.		Mi, 28.04.		Do, 29.04.		Fr, 30.04.

	Mo, 03.05.		Di, 04.05.		Mi, 05.05.		Do, 06.05.		Fr, 07.05.

Die Schülerinnen und Schüler der Notbetreuung zeigen bitte **montags** und **mittwochs** die Bescheinigung des durchgeführten Corona-Antigen-Tests vor.

**Durch die Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift(en) der Antragsstellenden (beide Erziehungsberechtigten))