



Antrag auf Notbetreuung

	Erziehungsberechtigter/r A	Erziehungsberechtigte/r B
Anschrift		
Telefon		
Notfallnummer (evtl. Arbeitgeber)		
Beruf		
Arbeitgeber		

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Eine Notbetreuung wird in Anpassung an die Buszeiten von 7.45 – 12.50 Uhr angeboten. Mein / Unser Kind benötigt an folgenden Tagen eine Notbetreuung, wenn es nicht am Präsenzunterricht seiner Lerngruppe teilnimmt.

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

- a) Ich bin / Wir sind Beschäftigte/r
- in einem Krankenhaus, das für die Aufnahme von Corona-Patienten zuständig ist.
 - in einer Hausarztpraxis, einer Pflegeeinrichtung oder in einem Testlabor.
 - im übrigen Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich (z.B. Altenpflege).
 - zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktion.
 - im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr.
 - im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug oder vergleichbaren Bereichen.
 - _____

b) Es liegt ein besonderer Härtefall vor:

Dem Antrag sind beizufügen: Unabkömmlichkeitserklärung (Vordruck)

Ich/Wir bestätige/n hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre/n, dass eine private Betreuung des Kindes nicht gewährleistet werden kann.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r A

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r B