

Antrag auf Notbetreuung eines Kindes Klasse 1 - 8

An

(Name der Schule)

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

Name(n) Vorname(n)		
Anschrift		
Telefon	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		

beantrage/n für mein/unser Kind bzw. meine/unsere Kinder

eine Notbetreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (max. 8.00
Uhr 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 vergleichbaren Bereichen

bin. Ich bin beschäftigt bei

(Arbeitgeber)

- Es liegt ein sonstiger besonderer Härtefall vor:
(Schriftliche Begründung und Nachweise) _____

Ich bestätige, die Richtigkeit meiner Angaben.

Hagen a.T.W., den _____

Unterschrift des Antragstellers