

**Bedarf an Notfallbetreuung für Kinder von Eltern
in systemrelevanten und vom Arbeitgeber bestätigten
präsenzpflchtigen Berufen** (bitte an jeweiliger Schule abgeben)

Kind(er): _____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

Wohnort: _____
(Straße, Hausnummer)

(PLZ und Wohnort)

Bitte auch bei getrennt lebenden Elternteilen vollständig ausfüllen:

Elternteil 1: _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____
(Name, Adresse)

Genau Tätigkeit: _____

Elternteil 2 _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____
(Name, Adresse)

Genau Tätigkeit: _____

Erforderlicher Betreuungsbedarf

besteht ab: _____(Datum)

Wochentage:

Montag, Uhrzeit von _____ bis _____

Dienstag, Uhrzeit von _____ bis _____

Mittwoch, Uhrzeit von _____ bis _____

Donnerstag, Uhrzeit von _____ bis _____

Freitag, Uhrzeit von _____ bis _____

Betreuungsvertrag liegt vor

nein

ja, mit der SKB der Schule _____

Ich bin erreichbar unter Telefonnummer, Handy: _____

Mailadresse: _____

Besonderheiten meines Kindes:

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des / der Kindes/r nicht möglich ist.

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Hinweis:

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- 1.) Bescheinigung der jeweiligen Arbeitgeber zur Unabkömmlichkeit und über eine Notwendigkeit der Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung am Arbeitsplatz.
Die Bescheinigung des Arbeitgebers muss genaue Arbeitszeitangaben bezüglich der Präsenzpflcht enthalten.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.