

**Hölderlin-Grundschule Charlottenstraße 87 74348 Lauffen a. N.**

Telefon 07133 4829 Fax 07133 962343 [sekretariat@hoelderlin-grundschule.de](mailto:sekretariat@hoelderlin-grundschule.de)

**Schulische Notfallbetreuung für die Klassen 1 bis 4**

**ab 11. Januar 2021**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unser Kind ist in der Kernzeit angemeldet: ⬜ ja   ⬜ nein (zutreffendes ankreuzen)

**Abgabe möglichst zeitnah**

Wir benötigen Notfallbetreuung im Zeitfenster der verlässlichen Grundschule (bitte ankreuzen).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stunde | Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 1. | 7.55- 8.40 |  |  |  |  |  |
| 2. | 8.40- 9.25 |  |  |  |  |  |
| 3. | 9.35- 10.20 |  |  |  |  |  |
| 4. | 10.40- 11.25 |  |  |  |  |  |
| 5. | 11.25- 12.10 |  |  |  |  |  |

Wir benötigen Notfallbetreuung auch nachmittags bis: (bitte Uhrzeit eintragen)

(Mittwochs und freitags nur mit Kernzeitbuchung möglich)

Mittwoch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Donnerstag:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freitag:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montag:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dienstag:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Voraussetzungen:**

**Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigten bzw. die oder der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber am Arbeitsplatz als unabkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office Arbeitsplätze. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.**

* Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. Selbstbescheinigung bei Selbstständigen und Freiberuflern über Unabkömmlichkeit muss vorliegen.
* Erklärung, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist, muss vorliegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte ankreuzen:** | ja | nein |
| Beide Eltern arbeiten im Bereich der kritischen Infrastruktur |  |  |
| Sie sind alleinerziehend. |  |  |
| Eine Betreuung zur Gewährleistung des Kindeswohls ist erforderlich und liegt diesem Antrag bei. |  |  |
| Eine Bescheinigung des Arbeitgebers über Unabkömmlichkeit liegt diesem Antrag bei. |  |  |
| Eine anderweitige oder familiäre Betreuung ist nicht möglich. |  |  |

Anschrift und Telefonnummer der/s Arbeitsgeber/s:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtige/r\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtige/r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_