



Anmeldung für einen Platz in der **Schüler-Notbetreuung**

Herzliche Bitte im Sinne aller: nehmen Sie die Notbetreuung bitte nur in tatsächlich begründeten Ausnahmefällen in Anspruch!

Schule und Klassenstufe: _____

Beginn der Notbetreuung (Datum): _____

Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung ab 07.30 Uhr (für Grundschüler)					
1. bis 5./6. Stunde					
Betreuung für Grundschüler bis 16.30 Uhr					
Betreuung für Schüler weiterführender Schulen bis 15.00 Uhr					

Angemeldetes Kind

Name: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Telefon- /Handynummer		
E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben!)		
Berufstätigkeit		
Unabkömmlich für den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeber mit Anschrift		
Telefonnummer des Arbeitgebers (für evtl. Rückfragen)		

Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeber über die Unabkömmlichkeit
(bei Selbständigen: unterschriebene Eigenbestätigung)

Es wird bestätigt, dass für mein/unser Kind keine familiäre oder anderweitige Betreuung zur Verfügung steht.

Begründung: _____