**Antrag auf Notbetreuung**

An die

|  |
| --- |
| Grundschule Süd-Hümmling  |
| Name der Schule * **Erstantrag** (bitte vollständig ausfüllen)
* **Folgeantrag** (bitte nur aktuelle Seite ausfüllen)
* bis zu den **Sommerferien**

(Wochentage für Betreuungsbedarf im Wechselmodell ankreuzen) Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)  | 🞏 je nach **Dienstplan/ Beschäftigungszeit**  (bitte Datum/ Daten in die Tabelle unten eintragen) |
|   |  |   |
| Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 1  | Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r 2  |
|   |

Anschrift

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |

Telefon: Festnetz Mobil

|  |
| --- |
|   |

E-Mail

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

|  |
| --- |
|   |

Namen des Kindes

|  |
| --- |
|   |

Namen des Kindes eine Notbetreuung am:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mo  | Di | Mi | Do | Fr |
|   |   |   |   |    |
| Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|    |   |   |   |   |

**- Zeitraum von 8 bis 12.50 Uhr -**

Die Notbetreuung ist erforderlich, da

* ein/e Erziehungsberechtigte/r in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig ist.
* ich das alleinige Sorgerecht habe und alle Alternativen der Betreuung zu keiner Lösung führten.
* ein Härtefall vorliegt.

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

Datum, Unterschrift/en (beide Erziehungsberechtigten)

Bitte *leserlich* ausfüllen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tätigkeitsfeld** **(Berufsgruppe eintragen)**  | betroffene/n Erziehungsberechtigte/n eintragen  | Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen (Ja / nein)  |
|     |   |   |

Ich bin / wir sind beschäftigt bei

|  |  |
| --- | --- |
|         |   |

Arbeitgeber Erziehungsberechtigte/r 1 Arbeitgeber Erziehungsberechtigte/r 2

Ich / Wir stehe/n in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse, weil … (Begründung eintragen oder Nachweis vom Arbeitgeber)

|  |
| --- |
|     |

Es liegt ein besonderer Härtefall vor (Begründung und ggf. Nachweise als Anlage)

|  |
| --- |
|    |

Ich/ wir bestätige(n), die Richtigkeit der Angaben.

 Datum, Unterschrift/en (beide Erziehungsberechtigten)