

# Notfallbetreuung Schulkinder

## Grundvoraussetzung:

Beide Erziehungsberechtigte sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig und haben keine andere Betreuungsmöglichkeit!

Alle Angaben sind zwingend erforderlich! Rückgabe in der Schule baldmöglichst.

Schule:	
Name Kind:	
Klasse Kind:	
Anschrift:	
Tel. Erziehungsberechtigte:	
E-Mail:	

**Wir benötigen Notfallbetreuung zu folgenden Unterrichtszeit auf Basis des regulären Stundenplanes und zu Betreuungszeiten im Rahmen der verlässlichen Grundschule:**

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ab 7.00 Uhr für GS-Kinder					
ab 7.30 Uhr für GS-Kinder					
1. Stunde					
2. Stunde					
3. Stunde					
4. Stunde					
5. Stunde					
6. Stunde					
7. Stunde					
8. Stunde					
9. Stunde					
bis 17.00 Uhr für GS-Kinder					

**In welchem Bereich sind Sie tätig (bitte ankreuzen):**

Erziehungsberechtigter	1	2
medizinische und pflegerisches Personal		
Hersteller von für die Versorgung notwendiger Medizinprodukte		
Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz		
Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung		
Lebensmittelbranche		

**Anschrift und Telefonnummer der Arbeitgeber:**

Erziehungsberechtigter	1	2
Firmennamen d. Arbeitgebers:		
Anschrift Arbeitgeber:		
Telefonnummer Arbeitgeber:		
<b>Datum+Unterschrift des jeweiligen Erziehungsberechtigten:</b>		
ggf.: Ich lebe in einem Ein-Erwachsenen-Haushalt:	Unterschrift:	

Wir behalten uns das Recht vor, Tätigkeitsnachweise einzufordern!

Ich nehme zur Kenntnis, dass die an der Schule bekannten Datenschutzbestimmungen gelten. Unterschrift: \_\_\_\_\_