



An  
**Eltern und Schüler/innen, die einen  
Anspruch auf Notfallbetreuung haben**

## Anmeldeformular zur Notbetreuung

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

- Ein Elternteil arbeitet in einer der genannten Berufsgruppen (siehe Anlage)
- Alleinerziehend

Tätigkeit in folgendem Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

- Mein Kind ist **frei von Krankheitssymptomen** und hatte keinen Kontakt zu Infizierten.

### Arbeitszeit / Betreuungsbedarf:

Die Notbetreuung wird **nur im Umfang der Arbeitszeit** angeboten.  
Hier müssen die genauen Arbeitszeiten eingetragen werden.

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Arbeitszeit					
Betreuungszeit					
<u>Maximale</u> Unterrichtszeiten	8.30-13.40 13.40-15.30	8.30-13.40 13.40-15.30	8.30-13.40 13.40-15.30	8.30-13.40 13.40-15.30	8.30-12.10

Bei Schülern, die von einer Teilhabeassistenz (THA) begleitet werden, erfolgt die Notbetreuung in der Schule auch nur in Begleitung der THA.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner obigen Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_