

# Antrag auf Notbetreuung

An

Name der Schule/Kindertagesstätte

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name,, Vorname Erziehungsberechtigte/r 1

Name,, Vorname Erziehungsberechtigte/r 2

Anschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon: Festnetz

Mobil

E-Mail

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

Namen des Kindes

Namen des Kindes

Namen des Kindes

eine Notbetreuung in den folgenden Zeiten (in den Schulen max. wochentags 8 bis 13 Uhr):

An allen Wochentagen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

von

bis

Montag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	<input type="text"/>

von

bis

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich/wir

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte/r im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr,
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen bin.

Ich bin/wir sind beschäftigt bei

--	--

Arbeitgeber Erziehungsberechtigte/r 1

Arbeitgeber Erziehungsberechtigte/r 2

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

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

Meppen,

---

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin