



Anmeldung für die Notfallbetreuung

<i>Anton-Seitz-Mittelschule</i>	
<i>Schule</i>	<i>Klasse</i>
<i>Nachname, Vorname des Kindes</i>	geb. <i>Geburtsdatum des Kindes</i>
<i>Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</i>	
<i>Nachname, Vorname des 1. Elternteils</i>	
<i>Nachname, Vorname des 2. Elternteils</i>	

Erklärung zur Berechtigung für die Notfallbetreuung

- Ich bin alleinerziehend.

(Anm.: Alleinerziehend ist ein Elternteil, wenn das Kind mit ihm oder ihr in einem Haushalt wohnt und in diesem Haushalt keine weitere volljährige Person wohnt, die als Betreuungsperson dienen kann. Die Zugehörigkeit zum Haushalt ist anzunehmen, wenn das Kind bzw. die volljährige Person in der Wohnung mit Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldet sind. Als alleinerziehend gilt man auch, wenn der andere Elternteil aus gesundheitlichen oder anderen zwingenden Gründen ausfällt. Zwingender Grund kann die Berufstätigkeit des anderen Elternteils nur dann sein, wenn dieser aufgrund beruflich veranlasster Auswärtstätigkeiten regelmäßig den überwiegenden Teil der Woche nicht im gemeinsamen Haushalt übernachten kann.)

oder

- Wir können / Ich kann keinen Urlaub nehmen bzw. unser / mein Arbeitgeber kann uns / mich nicht freistellen.

oder

- Wir sind / Ich bin selbstständig bzw. freiberuflich tätig und haben / habe daher dringenden Betreuungsbedarf.

oder

- Wir haben / Ich habe Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches oder das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

Allgemeine Angaben:

Die Betreuung wird benötigt:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> am Montag, 01./08.02.
<input type="checkbox"/> 08:00 bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 13:00 bis 15:30 Uhr* | <input type="checkbox"/> am Donnerstag, 04./11.02.
<input type="checkbox"/> 08:00 bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 13:00 bis 15:30 Uhr* |
| <input type="checkbox"/> am Dienstag, 02./09.02.
<input type="checkbox"/> 08:00 bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 13:00 bis 15:30 Uhr* | <input type="checkbox"/> am Freitag, 05./12.02.
<input type="checkbox"/> 08:00 bis 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> am Mittwoch, 03./10.02.
<input type="checkbox"/> 08:00 bis 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 13:00 bis 15:30 Uhr* | |

* Nur, falls an diesem Tag für die Klasse stundenplanmäßiger Nachmittagsunterricht ist oder Ihr Kind an diesem Tag in der OGS angemeldet ist.

- Das angegebene Kind kann nicht durch eine andere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden.
- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand – soweit bekannt – nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Sollten Sie die Notfallbetreuung in Anspruch nehmen, kontaktieren Sie uns bitte unverzüglich telefonisch. Der Antrag muss spätestens am 1. Tag der Betreuung vorliegen (dem Kind mitgeben oder faxen bzw. mailen).