

Datum: _____

Antrag auf Aufnahme in die Notbetreuung

ACHTUNG!!

Nur, wenn uns die unterschriebene Einwilligungserklärung zum Antigen-Test vorliegt, darf an der Notbetreuung teilgenommen werden.

meines Kindes an der
Schule am Silahopp - Grundschule Maulbronn
ab Montag, 10.05.2021 bis Mittwoch, 12.05.2021

Bitte füllen Sie den folgenden Antrag **vollständig** aus und senden ihn bis **spätestens Freitag (07.05.2021) 12:00 Uhr** an notbetreuung@schule-am-silahopp.de.

Ich beantrage für meine/n Tochter/Sohn _____, derzeit in Klasse _____, die Aufnahme in die eingerichtete Notbetreuung der Schule am Silahopp.

- Wir, beide Erziehungsberechtigte, sind in unseren beruflichen Tätigkeiten unabhkömmlich und sind dadurch an der Betreuung unseres Kindes tatsächlich gehindert. Es steht auch **keine** familiäre oder anderweitige Betreuung zur Verfügung. Daher ist eine Aufnahme in die Notbetreuung zu den unten angegebenen Zeiten **zwingend** erforderlich.

Name Erziehungsberechtigte: _____

Name Erziehungsberechtigter: _____

- Ich, alleinerziehend, bin in meiner beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich und bin dadurch an der Betreuung meines Kindes tatsächlich gehindert. Es steht auch **keine** familiäre oder anderweitige Betreuung zur Verfügung. Daher ist eine Aufnahme in die Notbetreuung zu den unten angegebenen Zeiten **zwingend** erforderlich.

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich benötige für meine/n Tochter/Sohn folgende Betreuungszeiten (jeweils nach Stundenplan):

Bitte entsprechende Tage ankreuzen:

- Montag, 03.05.2021
 Dienstag, 04.05.2021
 Mittwoch, 05.05.2021
Donnerstag, 06.05.2021
Freitag, 07.05.2021

Bemerkungen (evtl. spätere Ankunftszeit/ frühere Entlasszeit):

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____