

Anmeldung für die Notbetreuung ab Januar 2021 für Schüler*innen der Klassen 5-7/7.1

Die Anmeldung am Montagmorgen zur 1. Stunde dem Kind mitgeben!

Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder der Klassen 5-7/7.1, bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende für ihren Arbeitgeber als unabhömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Appell des Ministerpräsident Kretschmann: „Bitte verzichten Sie aber auf die Notbetreuung, wenn das möglich ist – um die Kontakte so weit wie möglich zu reduzieren.“

(<https://www.baden-wuerttemberg.de/de/service/alle-meldungen/meldung/pid/bund-und-laender-einigensich-auf-lockdown-ab-16-dezember/>)

Die Betreuungszeit ist montags bis freitags jeweils von 7:45Uhr bis 13:00Uhr.

Kind:		Klasse:	
Geburtsdatum:			
Nachname:		Vorname	
Anschrift	Aktuelle Adresse:		
Straße / Nr.			
PLZ / Ort			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		

Hiermit versichere/n ich/wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist (bitte ankreuzen)

Bitte Rückseite beachten!

Sorgeberechtigte*r:				
Sorgeberechtigte:	Sorgeberechtigte*r 1		Sorgeberechtigte*r 2	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Nachname				
Vorname				
Adresse	Bitte nur angeben, wenn Ihre Adresse von der des Kindes abweicht.			
Straße / Nr.				
PLZ / Ort				
E-Mail:				

Telefon:	Bitte geben Sie an unter welcher Rufnummer wir Sie tagsüber am besten erreichen.			
	privat:		privat:	
	geschäftlich:		geschäftlich:	
Weitere Angaben:	Sind Sie alleinerziehend?		Sind Sie alleinerziehend?	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Sind Sie berufstätig?		Sind Sie berufstätig?	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitgeber:				
Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers:				

Ich/wir bestätige/n mit der Anmeldung zur Notbetreuung die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2