

Antrag für die Notbetreuung ab 11.01.2021

Bitte spätestens 1-2 Tage **VOR** **Betreuungsbedarf** abgeben!

- per Mail an susanne.lorych@fsr-langenau.de oder
- per Fax an 0 73 45 – 96 23 25 oder
- Einwurf im Briefkasten der FSR (Schulhof, vor Haupteingang, orangene Tür)

Ich / Wir beantrage/n eine Notbetreuung für mein / unser Kind

Name, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

Betreuungsumfang (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montags | <input type="checkbox"/> 8.00 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> zusätzlich nachmittags (14.00 – 15.30 Uhr)* |
| <input type="checkbox"/> Dienstags | <input type="checkbox"/> 8.00 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> zusätzlich nachmittags (14.00 – 15.30 Uhr)* |
| <input type="checkbox"/> Mittwochs | <input type="checkbox"/> 8.00 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> zusätzlich nachmittags (14.00 – 15.30 Uhr)* |
| <input type="checkbox"/> Donnerstags | <input type="checkbox"/> 8.00 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> zusätzlich nachmittags (14.00 – 15.30 Uhr)* |
| <input type="checkbox"/> Freitags | <input type="checkbox"/> 8.00 – 13.10 Uhr | |

*nachmittags nur an den Tagen möglich, an denen lt. Stundenplan Nachmittagsunterricht wäre.

Bitte ankreuzen / ausfüllen:

- Ich bin alleinerziehend und bin in meiner beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich.
- Beide Sorgeberechtigten sind in ihrer beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich.

Name Vater/Sorgeberechtigter:

Name Mutter/Sorgeberechtigte:

Telefonische Erreichbarkeit bei Rückfragen: _____

Die Notbetreuung kann **nur an den Tagen** in Anspruch genommen werden, an denen **wegen tatsächlicher Ausübung des Berufs ein Betreuungsbedarf gegeben** ist. Kein Anspruch auf eine Notbetreuung besteht an arbeitsfreien Tagen oder Tagen, an denen mindestens ein Elternteil während der Schulöffnungszeiten arbeitsfrei hat.

- Ich / Wir bestätige/n, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist. Die Richtigkeit aller Angaben wird durch die Unterschrift bestätigt.

Datum, Unterschrift (Elternteil1)

Datum, Unterschrift (Elternteil2)

Schülerinnen und Schüler, die Krankheitssymptome zeigen (v.a. Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns) oder Kontakt zu infizierten Personen hatten oder sich in einem Risikogebiet aufgehalten haben müssen zwingend zuhause bleiben!!