



# Anmeldung zur Notbetreuung

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser Kind

(Name des Kindes) \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

verbindlich zur **Not**betreuung während der weiteren Schulschließung, in der Zeit von 8.00 – 13.00 Uhr an.

Wir / Ich erkläre(n) hiermit gleichzeitig, dass wir/ich als Personal in einem Berufszweig von **allgemeinem öffentlichen Interesse und in betriebsnotwendiger Stellung** tätig sind/bin und keine Betreuung gewährleisten können/kann. Alle anderen Möglichkeiten der Betreuung sind ausgeschöpft.

Name, Vorname, Telefon der/des 1. Erziehungsberechtigten:  **Alleinerziehend**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Telefon der/des 2. Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Ich/wir benötigen Betreuung an folgenden Tagen: **Bitte ankreuzen!**

11.01.	12.01.	13.01.	14.01.	15.01.

Mit meiner Unterschrift nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass

- unser/mein Kind nicht krank zur Notbetreuung geschickt werden darf.
- Krankmeldungen bis 8.00 Uhr des jeweiligen Tages an [ebs@goettingen.de](mailto:ebs@goettingen.de) oder telefonisch unter 0551 4005763 eingehen müssen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten