



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 öffentlichem Interesse und in betriebsnotwendiger Stellung** tätig sind/bin und keine Betreuung gewährleisten können/kann. Alle anderen Möglichkeiten der Betreuung sind ausgeschöpft.

Bitte beachten Sie, dass eine Ausweitung der Notbetreuung zu Lasten des Unterrichts aller Schülerinnen und Schüler der Egelsbergschule gehen kann.

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

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

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

18.01.	19.01.	20.01.	21.01.	22.01.
25.01.	26.01.	27.01.	28.01.	29.01.

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 oder telefonisch unter 0551 4005763 eingehen müssen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten