

Grundschule Elsdorf

Grundschule Elsdorf, Schulstraße 12, 27404 Elsdorf



Antrag auf die Inanspruchnahme der Notbetreuung in der Grundschule Elsdorf

Antragssteller/in:	
Anschrift:	
E-Mailadresse:	
Telefonnummer:	
Name des Kindes:	
Klasse:	
Mein Kind ist in Szenario B in	Gruppe rot <input type="checkbox"/> Gruppe grün <input type="checkbox"/> eingeteilt.
Sie erhalten die Antwort auf Ihren Antrag per E-Mail.	

Tätigkeitsfeld	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen
Polizei, Vollzugsbereich, Ordnungsbereich			
Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr			
Gesundheitswesen			
Staats- und Regierungsfunktionen			
Pädagogisches Fachpersonal			
Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser, Telekommunikation und Abholentsorgung			
Produktion, Groß- und Einzelhandel im Bereich Ernährung und Hygiene			
Bargeldversorgung oder Sozialtransfer			
Transport und Verkehr: Logistik für kritische Infrastruktur, ÖPNV			
Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenmanagement			
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person			
Besonderer Härtefall			

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben:

Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
--------------------------	--------------------------

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten. (Hinweis: Der oder die Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)

Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgendem Umfang keinesfalls verzichtet werden. Mir ist klar, dass ich selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten.

Wichtiger Hinweis:

Zur Bearbeitung des Antrags ist es zwingend erforderlich, dass Sie die entsprechenden aktuellen Bescheinigungen Ihrer Arbeitgeber zusammen mit dem Antrag einreichen.

Dies ist ebenfalls erforderlich, wenn Sie bereits die vorherige Notbetreuung in Anspruch genommen haben.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen Sie die Notbetreuung benötigen. Arbeiten Sie im Schichtdienst? Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rot <input type="checkbox"/>		grün <input type="checkbox"/>		
Die Betreuung beginnt um 07.40 Uhr und geht längstens bis 12.40 Uhr (plus Busaufsicht).				

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
------------	---

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste weiterhin der Auffassung sind, einen Anspruch auf Notbetreuung zu haben und diesen unbedingt benötigen, senden Sie Ihren Antrag bitte vorzugsweise per E-Mail an unten aufgeführte Kontaktdaten.

Schulleitung@gs-elsdorf.de

Grundschule Elsdorf
Schulleitung: Sarah Thiel
Schulstr. 12
27404 Elsdorf

Bitte bedenken Sie, dass die Prüfung des Antrages einen Tag in Anspruch nehmen kann.