

# ANMELDUNG FÜR DIE NOTFALLBETREUUNG

**BITTE GEBEN SIE DAS FORMULAR IM SEKRETARIAT DER SCHULE AB.**

Eine Notfallbetreuung erfolgt für Kinder der Jahrgangsstufen 1 bis 8 in der Zeit von 8.00 bis 13.00 Uhr in der Schule und für Kinder bis zur Jahrgangsstufe 4 im Rahmen des Angebotes der Ganztagsbetreuung.

Als Nachweis ist die **Vorlage eines Dienstausweises** bzw. **einer Arbeitsbescheinigung** erforderlich, aus der eindeutig hervorgeht, dass Sie für die Aufrechterhaltung des Betriebes/der kritischen Infrastruktur unerlässlich sind. Die Muster-Vorlage steht auf der Internetseite der Stadt Wolfsburg ([www.wolfsburg.de/Corona](http://www.wolfsburg.de/Corona)) zur Verfügung.  
**Spätestens mit Beginn der Betreuung müssen die Nachweise in der Schule vorliegen.**

Ich bestätige hiermit, dass ich **keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit** für mein Kind gefunden habe und mein Kind verbindlich für die Notfallbetreuung anmelde.

## Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten der/des 1. Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

- Berufsgruppe:
- Feuerwehr (Berufsfeuerwehren und Werksfeuerwehr)
  - Polizei
  - Amtsgericht
  - Betreuungsverein
  - Rettungsdienst
  - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
  - Augenoptik- und Hörakustik-Bereich
  - ambulante und stationäre Pflegedienste
  - pädagogische Mitarbeitende in Kitas und Schulen
  - stationäre Betreuungseinrichtungen (z. B. für Hilfen zur Erziehung)
  - Allgemeiner Sozialer Dienst
  - die Produktion und die Versorgung mit Lebensmitteln, Waren des täglichen Bedarfs und Tiernahrung
  - kommunale Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben, Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendig pflichtige Aufgaben und Aufgaben der Daseinsvorsorge (z. B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, ÖPNV) zwingend wahrzunehmen sind
  - Banken
  - Bestattungswesen
  - Härtefall (bitte Nachweis beifügen)



## Persönliche Daten der/des 2. Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

- Berufsgruppe:
- Feuerwehr (Berufsfeuerwehren und Werksfeuerwehr)
  - Polizei
  - Amtsgericht
  - Betreuungsverein
  - Rettungsdienst
  - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
  - Augenoptik- und Hörakustik-Bereich
  - ambulante und stationäre Pflegedienste
  - pädagogische Mitarbeitende in Kitas und Schulen
  - stationäre Betreuungseinrichtungen (z. B. für Hilfen zur Erziehung)
  - Allgemeiner Sozialer Dienst
  - die Produktion und die Versorgung mit Lebensmitteln, Waren des täglichen Bedarfs und Tiernahrung
  - kommunale Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben, Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendig pflichtige Aufgaben und Aufgaben der Daseinsvorsorge (z. B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, ÖPNV) zwingend wahrzunehmen sind
  - Banken
  - Bestattungswesen
  - Härtefall (bitte Nachweis beifügen)

Für folgende **Zeiträume** melde ich mein Kind für die Notfallbetreuung an:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 18.03. - 20.03. | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:00-16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 23.03. - 27.03. | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:00-16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 30.03. - 03.04. | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:00-16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 06.04. - 09.04. | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:00-16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 14.04. - 17.04. | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:00-16:00 Uhr |

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

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