

ANMELDUNG FÜR DIE NOTFALLBETREUUNG

für alleinerziehend Berufstätige und Mütter im Mutterschutz

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 einer Arbeitsbescheinigung, wenn Sie alleinerziehend berufstätig sind, oder eine Bestätigung des Mutterschutzes** erforderlich. **Spätestens mit Beginn der Betreuung müssen die Nachweise in der Schule vorliegen.**

Ich bestätige hiermit, dass ich sämtliche andere Möglichkeiten zur Betreuung meines Kindes ausgeschöpft habe und keine andere, weitere Betreuungsmöglichkeit besitze und daher mein Kind verbindlich für die Notfallbetreuung anmelden muss.

Weiterhin wird bestätigt das Sonderurlaub nicht oder nicht mehr möglich ist.

Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____

Klasse: _____

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

8:00-13:00 Uhr

13:00-16:00 Uhr

8:00-13:00 Uhr

13:00-16:00 Uhr

8:00-13:00 Uhr

13:00-16:00 Uhr

8:00-13:00 Uhr

13:00-16:00 Uhr

Wolfsburg, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____