



Rainerstr. 2
83059 Kolbermoor
Tel.: 08031/806950
FAX: 08031/8069510
e-mail: info@mangfallschule-kolbermoor.de

Anmeldung zur Notbetreuung Erklärung zur Berechtigung

Name des Kindes: Klasse:

Anschrift des Kindes:

Name des 1. Elternteils:

Name des 2. Elternteils:

Kontakt Daten:
.....

Beruf der Eltern:

Betreuungsbedarf: am vonUhr bisUhr
am vonUhr bisUhr
am vonUhr bisUhr
am vonUhr bisUhr
am vonUhr bisUhr

Uns ist bekannt, dass eine Betreuung meines/ unseres Kindes in der Notgruppe nur möglich ist, wenn es

- keine akuten Symptome einer übertragbaren Krankheit aufweist,
- mindestens seit 48 Stunden symptomfrei ist,
- nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht,
- keiner Quarantänemaßnahme unterliegt.

Ich bin/ wir sind an den Tagen der Inanspruchnahme an der Betreuung meines/ unseres Kindes gehindert:

1. Elternteil:

- Ich kann keinen Urlaub nehmen bzw. ich kann vom Arbeitgeber nicht freigestellt werden.
- Ich bin selbstständig bzw. freiberuflich tätig und habe daher dringenden Betreuungsbedarf.
- Ich habe Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches oder das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

- Ich bin alleinerziehend.

2. Elternteil:

- Ich kann keinen Urlaub nehmen bzw. ich kann vom Arbeitgeber nicht freigestellt werden.
- Ich bin selbstständig bzw. freiberuflich tätig und habe daher dringenden Betreuungsbedarf.
- Ich habe Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches oder das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

Begründung/ Anlagen:

Kolbermoor,

.....

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten