

# Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 1 – 8)

An

(Name der Schule)

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

|                                |                  |               |
|--------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Name(n),<br/>Vorname(n)</b> |                  |               |
| <b>Anschrift</b>               |                  |               |
| <b>Telefon</b>                 | <b>Festnetz:</b> | <b>Mobil:</b> |
| <b>E-Mail</b>                  |                  |               |

beantrage für mein/ unser Kind bzw. meine/ unsere Kinder

eine Notbetreuung in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr (max. 8.00 bis 13.00 Uhr).

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich (Altenhilfe, stationäre Eingliederungshilfe, stationäre Jugendhilfe)
- Beschäftigte/r zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Beschäftigte/r im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen

bin. Ich bin beschäftigt bei

(Arbeitgeber)

- Es liegt ein besonderer Härtefall vor (schriftliche Begründung und Nachweise) \_\_\_\_\_

Ich/ wir bestätige(n), die Richtigkeit meiner Angaben.

Osnabrück, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin