

Bedarf an Notbetreuung für den Zeitraum ab dem 19.04.2021
(bitte Rückmeldung an jeweilige Schule)

Kind(er): _____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Klasse)

Wohnort: _____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Klasse)

(Straße, Hausnummer, Wohnort)

Elternteil 1: _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____
(Name, Adresse)

Genauere Tätigkeit: _____

Elternteil 2 _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____
(Name, Adresse)

Genauere Tätigkeit: _____

Erforderlicher Betreuungsbedarf

Montag, Uhrzeit von _____ bis _____

Dienstag, Uhrzeit von _____ bis _____

Mittwoch, Uhrzeit von _____ bis _____

Donnerstag, Uhrzeit von _____ bis _____

Freitag, Uhrzeit von _____ bis _____

Betreuungsvertrag liegt vor*

nein

ja, mit der SKB der Schule _____

Ich bin erreichbar unter Telefonnummer, Handy: _____

Mailadresse: _____

Besonderheiten meines Kindes:

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des / der Kindes/r nicht möglich ist.

Datum	Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2
-------	---------------------------	---------------------------

***Hinweis:**

Eine Notbetreuung im Rahmen der Schulkindbetreuung ist nur möglich, sofern ein Betreuungsvertrag bereits vorliegt.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.