



Schulschließung vom 16.12.2020 — 09.04.2021
(Stand 04.03.2021)

NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN Schule - Erklärung der Eltern

Name des Kindes	
Name der Mutter	
Name des Arbeitgebers	
Name des Vaters	
Name des Arbeitgebers	
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend
Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für die Notbetreuung in Schule:	
Elternteil	Berufsgruppen ¹
Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.	
Datum	Unterschrift Elternteil

Betreuungszeit, täglich: von _____ Uhr bis _____ Uhr / außer: _____

An folgenden Tagen (bitte das Datum angeben) besteht kein Bedarf:
