



Grundschule Icking
Wadlhauser Str. 3
82057 Icking
grundschule@icking.de
Tel.: 08178-5431, Fax: -1454

Antrag auf Teilnahme an der schulischen Notbetreuung ab _____

**Hinweis: Je mehr Kinder die Notbetreuung besuchen, desto mehr Kontakte haben sie.
Nehmen Sie das Angebot bitte daher nur im äußersten Notfall in Anspruch!**

Hiermit beantrage ich die Teilnahme an der schulischen Notbetreuung für:

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

Bedarfszeiten: _____

Eine jeweilige Anschlussbetreuung in der OGS (an gebuchten Tagen) ist erwünscht.

Aus folgenden Gründen ist eine Aufnahme in die Notbetreuung möglich:

- Sie können keinen Urlaub nehmen bzw. Ihr Arbeitgeber stellt Sie nicht frei und Sie haben daher dringenden Betreuungsbedarf (bitte Bestätigung des Arbeitgebers beilegen/nachreichen).
- Sie sind alleinerziehend, selbstständig bzw. freiberuflich tätig und haben daher dringenden Betreuungsbedarf.
- Sie haben Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches oder das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

Schriftliche Begründung des Betreuungsbedarfs:

Mein Kind unterliegt keiner Quarantänemaßnahme, steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen und weist keine Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit auf.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r