

**Anmeldung zur Notbetreuung in der Clemens-Schule in Hornburg (Szenario B)**



**CLEMENS-SCHULE**  
 Grundschule der Gemeinde  
 Schladen-Werla

**Kriterien für die Aufnahme:**

- Mindestens ein/e Erziehungsberechtigte/r **ist in einer betriebsnotwendigen Stellung** in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig (z.B. Beschäftigte im Gesundheitsbereich, Beschäftigte zur Erhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen, Beschäftigte im Bereich der Energieversorgung, Wasserversorgung, Ernährung und Hygiene, Informationstechnik, Telekommunikation, Finanzen, Transport und Verkehr, Entsorgung sowie Medien und Kulturkommunikation.
- Besondere Härtefälle, z.B. Anordnung durch das Jugendamt, Vereinbarkeit von Familie und Beruf, insbesondere bei Alleinerziehenden, drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaussfall

*Bei der Inanspruchnahme der Notbetreuung ist auf die dringliche Notwendigkeit zu achten. Sämtliche andere Möglichkeiten der Betreuung sind vorab auszuschöpfen.*

Name der Mutter	
Beruf	
Beschäftigt bei	
Alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Name des Vaters	
Beruf	
Beschäftigt bei	
Alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Hiermit melde ich mein / unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Gruppe A  B   
 verbindlich zur Notbetreuung in der Clemens-Schule an.  
 Die Notbetreuung findet verlässlich von Mo-Fr zwischen **7.45 Uhr und 12.35 Uhr** statt.

Bitte kreuzen Sie die jeweiligen Wochentage an, an denen Sie die Notbetreuung für Ihr Kind in Anspruch nehmen möchten und tragen Sie bitte auch die benötigte Zeitspanne ein (maximal von 7.45 bis 12.25 Uhr).:  
*Die Tage, an denen Ihr Kind Unterricht hat, werden automatisch von der Schule bei der Planung der Notbetreuungsgruppen in der jeweiligen Woche berücksichtigt.*

- Montag (von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)       Donnerstag (von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)
- Dienstag (von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)       Freitag (von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)
- Mittwoch (von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr)
- Ich benötige ebenfalls eine Randstundenbetreuung (1. oder 5. Stunde) an den Tagen, an denen mein Kind am Präsenzunterricht teilnimmt.

Ich versichere, dass ich zu dem Kreis der Beschäftigten gehöre, die die Notfallbetreuung nutzen können.

.....  
 Unterschrift