



**Sehr geehrte Eltern, bitte bedenken Sie:** Je mehr Kinder die Notbetreuung besuchen, desto mehr Kontakte haben sie. **Nehmen Sie das Angebot daher nur in Anspruch, wenn Sie Ihr Kind an diesen Tagen nicht selbst betreuen können.**

## Erklärung zum Bedarf einer Notbetreuung am

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montag, 15.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr     | <input type="checkbox"/> Montag, 22.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr     | <input type="checkbox"/> Montag, 01.03.2021<br>von _____ bis _____ Uhr     |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 16.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   | <input type="checkbox"/> Dienstag, 23.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   | <input type="checkbox"/> Dienstag, 02.03.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, 17.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   | <input type="checkbox"/> Mittwoch, 24.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   | <input type="checkbox"/> Mittwoch, 03.03.2021<br>von _____ bis _____ Uhr   |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, 18.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag, 25.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Donnerstag, 04.03.2021<br>von _____ bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag, 19.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr    | <input type="checkbox"/> Freitag, 26.02.2021<br>von _____ bis _____ Uhr    | <input type="checkbox"/> Freitag, 05.03.2021<br>von _____ bis _____ Uhr    |

(Bitte ausgefüllt und unterschrieben bei der Schule abgeben)

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

### Hiermit erklären wir / erkläre ich:

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift der / des ersten Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift der / des zweiten Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)  
(entfällt bei Alleinerziehenden)

- 1) Eine Betreuung meines Kindes ist auf eine andere Art nicht zu gewährleisten.
- 2) Mein Kind weist keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.
- 3) Mein Kind steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind 14 Tage vergangen und er weist keine Krankheitssymptome auf.

**zu 1)**

1.Person	2.Person (entfällt bei Alleinerziehenden)	Zwingender Grund des Antrags auf Notbetreuung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Der Jahresurlaub wurde bereits aufgebraucht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten keine Freistellung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alleinerziehend, selbstständig bzw. freiberuflich tätig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27ff des 8. Sozialgesetzes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anordnung des Jugendamtes

\_\_\_\_\_  
(Ort),

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort),

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des 2. Sorgeberechtigten  
(entfällt bei Alleinerziehenden)