

Notbetreuung vom 16.12.2020 bis 22.12.2020 Stand: 14.12.2020

Nach derzeitigen Landesvorgaben bleiben Schulen und Kindertagesstätten im Zeitraum vom 16.12.2020 bis zum 10.01.2020 grundsätzlich geschlossen. In Ausnahmefällen ist jedoch im Zeitraum vom 16.12.2020 bis 22.12.2020 an regulären Schultagen eine Notbetreuung der Kinder möglich. Sollten Sie für Ihr Kind die Notbetreuung in einer unserer Betreuungseinrichtungen benötigen, so füllen Sie bitte nachstehendes Formular aus.

Allgemeine Angaben zu den Eltern:

- Beide Erziehungsberechtigte haben eine Präsenzpflcht am Arbeitsplatz/Homeoffice und sind beide unabhkmmlich** (bitte Bescheinigung, sofern noch nicht eingereicht, beifügen!)
- Alleinerziehender Elternteil mit Präsenzpflcht am Arbeitsplatz/im Homeoffice und unabhkmmlich** (bitte Bescheinigung, sofern noch nicht eingereicht, beifügen!)
- Eine **familiäre oder anderweitige Betreuung** des Kindes / der Kinder ist **nicht möglich**

1.Elternteil: _____ 1.Elternteil: _____

Adresse: _____

Telefon (mobil): _____ Telefon (mobil): _____

Email: _____ Email: _____

Arbeitgeber: _____ Arbeitgeber: _____

Funktion im Betrieb: _____ Funktion im Betrieb: _____

Angaben zu Ihrem Kind / Ihren Kindern:

Vollständige(n) Namen der / des Kinder / Kindes mit Angabe welche Einrichtung in Lauchringen regulär besucht wird.

Ich bestätige / Wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Diese Bescheinigung wurde wahrheitsgemäß ausgefüllt. Ich bin mir / Wir sind uns bewusst, dass falsche oder unwahre Angaben ordnungsrechtliche Konsequenzen haben können.

Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bescheinigung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

(Anlage zum Antrag der Notbetreuung)

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

bei uns beschäftigt ist und folgende Funktion ausübt:

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____

Der/die Beschäftigte übt eine unverzichtbare Funktion aus und ist unabkömmlich.

Firma: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Tel. Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel