Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_

**Antrag auf Notbetreuung**

Mit Beschluss vom 19.01.2021 des TMBJS schließt unsere Schule in der Zeit vom 01.02.2021 bis 14.02.2021.

Die

**Notbetreuung von 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr**

findet ausschließlich für Kinder, deren Eltern keine anderweitige Betreuung sicherstellen können, statt.

**Eine Anmeldung zur Notbetreuung ist lt. TMBJS erforderlich.**

An folgenden Tagen benötigen/benötige wir/ich eine Notbetreuung:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2021** | von | bis | wird am Schultor abgeholt | geht allein nach Hause |
| 01.02.2021 |  |  |  |  |
| 02.02.2021 |  |  |  |  |
| 03.02.2021 |  |  |  |  |
| 04.02.2021 |  |  |  |  |
| 05.02.2021 |  |  |  |  |
| **2021** |  |
| 08.02.2021 |  |  |  |  |
| 09.02.2021 |  |  |  |  |
| 10.02.2021 |  |  |  |  |
| 11.02.2021 |  |  |  |  |
| 12.02.2021 |  |  |  |  |

Wir/Ich versichern/versichere, dass wir/ich keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit für unser/mein Kind haben/habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift