

Anmeldung zur Aufnahme in die Notbetreuung

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Klasse)

- Schüler*in der Schwarzenbergschule
Bitte übermitteln Sie ihren Antrag an: Schulleitung@schwarzenbergschule.de
- Schüler*in einer weiterführenden Schule, welcher _____
Bitte übermitteln Sie ihren Antrag an: hort@lalele-ev.de

Aus folgenden Gründen benötige/n ich/wir eine Notbetreuung:

- Ich bin alleinerziehend, arbeite in einem zur kritischen Infrastruktur zählenden Bereich und bin am Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung unabhkömmlich.
- Ich bin alleinerziehend und am Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung unabhkömmlich.
- Wir Eltern sind beide berufstätig, arbeiten beide in einem zur kritischen Infrastruktur zählenden Bereich und sind einem Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung unabhkömmlich.
- Wir Eltern sind beide berufstätig und an einem Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung unabhkömmlich.
- Sonstige (bitte auf Seite 2 angeben)

Elternteil 1: _____

Arbeitgeber: _____

Genaue Tätigkeit: _____

Elternteil 2: _____

Arbeitgeber: _____

Genaue Tätigkeit: _____

Anschrift des/r Erziehungsberechtigten _____

Telefon-Nummer: _____

Mail-Adresse: _____

Dringend benötigte Betreuungszeiten:

Sollten die Betreuungszeiten aufgrund eines Schichtdienstes oder der Präsenzzeiten des Kindes auf einzelne Kalenderwochen beschränkt werden können, bitte auch die erforderlichen Kalenderwochen (KW25 bis KW31) angeben.

Montag ab _____ Uhr bis _____ Uhr KW: _____

Dienstag ab _____ Uhr bis _____ Uhr KW: _____

Mittwoch ab _____ Uhr bis _____ Uhr KW: _____

Donnerstag ab _____ Uhr bis _____ Uhr KW: _____

Freitag ab _____ Uhr bis _____ Uhr KW: _____

Dieses sollte bei einer Platzzuweisung Berücksichtigung finden:

Die Notgruppen sind an der Schwarzenbergschule und dem Schülerhort LaLeLe eingerichtet. Eine Zuweisung erfolgt nach pflichtgemäßen Ermessen durch die jeweilig Verantwortlichen. Die Betreuungsleistung ist ab dem 1. Juni kostenpflichtig und richtet sich nach dem vereinbarten Betreuungszeitraum.

Tagesbeitrag:	6€	<= 4 Stunden
	12€	< 8 Stunden
	15€	> 8 Stunden

Der Elternbeitrag wird unabhängig von Fehlzeiten fällig. Eine Geschwisterermäßigung (25%), sowie ein Nachlass bei einem monatlichen **Familiennettoeinkommen** unter 1.700 € monatlich (über 25%) wird gewährt.

Mir / Uns ist bewusst, dass unser Kind bei **grippeähnlichen Krankheitssymptomen** keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen kann.

Ich/ Wir versichern, auf keine andere Betreuungsmöglichkeit im persönlichen Umfeld zurückgreifen zu können.

Die erforderlichen Arbeitgeberbescheinigungen sind dem Antrag beigelegt.

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.