

Anmeldung zur Notbetreuung

der Dr.-Karl-Kroiß-Schule (einschließlich OGS) und der Stiftung Hör-Sprachförderung

für _____
(Name des Kindes) (Klasse)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen und zu den angegebenen Zeiten eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann (Begründung bitte unten ankreuzen) und daher auf die Notbetreuung angewiesen bin:

- Ich kann keinen Urlaub nehmen bzw. mein Arbeitgeber stellt mich nicht frei und ich habe daher dringenden Betreuungsbedarf.
- Ich bin alleinerziehend, selbstständig bzw. freiberuflich tätig und habe daher dringenden Betreuungsbedarf.
- Ich habe Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches.
- Das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

		Zeit (bitte ankreuzen!)	
Wochentag	Datum	8:15 Uhr – 12:00 Uhr	12:00 Uhr bis 16:00 Uhr
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			X

(Ort, Datum)

(Unterschrift)