



# SCHEFFEL SCHULE

BEWEGEN - BEGREIFEN - BEGLEITEN



## Notfallbetreuung

<b>Name, Vorname (beider) Erziehungs- berechtigter</b>	
<b>Name, Vorname des Kindes (+ Klasse)</b>	
<b>Ich/Wir benötige(n) einen Betreuungsplatz</b>	Montag: <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr Dienstag: <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr Mittwoch: <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr Donnerstag: <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr Freitag: <input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr (Betreuungszeiten richten sich nach dem eigenen Stundenplan, ab 7.30 Uhr bei Kernzeitkindern)
<b>Andere Betreuungsmöglichkeit</b>	<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend und versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit habe. <input type="checkbox"/> Wir versichern, dass <b>beide Erziehungsberechtigten</b> präsenzpflichtig unabhkömmlich am Arbeitsplatz sind.
<b>Unterschrift(en) und Datum</b>	
<b>Vom Arbeitgeber auszufüllen (wenn möglich)</b>	
<b>Name und Anschrift Arbeitgeber / Stempel</b>	
<b>Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)</b>	
<b>Unterschrift und Datum Arbeitgeber</b>	