

Antrag auf Notbetreuung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname		
Telefon	Festnetz	Mobil

für mein Kind / meine Kinder:

eine Notbetreuung von **8 Uhr** bis _____ Uhr

an folgenden Tagen: _____

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich in folgendem Bereich beschäftigt bin (bitte ankreuzen):

- Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich, pflegerischer Bereich
- Polizei, Rettungsdienst, Feuerwehr, Katastrophenschutz
- Justizvollzug, Maßregelungsvollzug
- Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- stationäre Jugendhilfe
- Daseinsvorsorge: z. B. Lebensmittelversorgung (Lebensmittelproduktion, -verarbeitung und -handel)

Ich bin beschäftigt bei:

(Arbeitgeber)

- Es liegt ein sonstiger besonderer Härtefall vor:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)