



## Antrag auf Notbetreuung eines Kindes

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten		
Anschrift		
Telefon	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		

Ich beantrage für mein/e Kind/er

---

Name des Kindes/der Kinder, Klasse

eine Notbetreuung in der Zeit von 7:50 Uhr – 12:50 Uhr an folgenden Tagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

eine Notbetreuung im Rahmen der Verlässlichkeit im Jahrgang 1/2 (11:45 bis 12:50 Uhr)

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

### **A: Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich**

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich (Altenhilfe, stationäre Eingliederungshilfe, stationäre Jugendhilfe)
- Beschäftigte/r zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Beschäftigte/r im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen



bin. Ich bin beschäftigt bei

---

Arbeitgeber

**B: Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich**

in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinen öffentlichem Interesse tätig bin (bitte fügen Sie eine entsprechende Bescheinigung Ihres Arbeitgebers bei).

**C: Die Notbetreuung ist erforderlich, da**

ein besonderer Härtefall vorliegt (bitte fügen Sie eine schriftliche Begründung und Nachweise bei).

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Osnabrück, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Antragstellers

Von der Schule auszufüllen:

Die Voraussetzungen für die Notbetreuung liegen vor.  ja  nein

Nachweise liegen vor:  ja  nein