

## Antrag auf Notbetreuung

### in den Grundschulen der Kreisstadt Saarlouis

Die Notbetreuung wird auch an den Saarlouiser Grundschulen weiterhin vorgehalten. In den Fällen, in denen eine häusliche Betreuung nicht oder nur teilweise möglich ist, können Erziehungsberechtigte für ihre Kinder eine Notbetreuung beantragen.

Das Angebot richtet sich insbesondere an Erziehungsberechtigte, die in der Daseinsfürsorge tätig sind, unabhängig davon, ob ein oder beide berufstätige Erziehungsberechtigte diesen Berufsgruppen angehören und keine anderweitige Betreuung möglich ist. Zu diesen Berufsgruppen zählen zum Beispiel hauptberufliche Feuerwehr, Polizei, Strafvollzugsdienst, Rettungsdienst, medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken, stationäre Betreuungseinrichtungen, ambulante und stationäre Pflegedienste, die Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs, kritische Infrastruktur, sowie an (berufstätige) Alleinerziehende und andere Erziehungsberechtigte, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist.

Berufstätige Erziehungsberechtigte müssen einen entsprechenden Nachweis des Arbeitgebers vorlegen. Generell muss der Betreuungsbedarf plausibel dargelegt werden.

Die Notbetreuung ist schriftlich zu beantragen, ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Name der Schule \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

Telefonischer Kontakt: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Vorname Vater: \_\_\_\_\_

Telefonischer Kontakt: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

alleinerziehend

Sonstige Angaben:

\_\_\_\_\_

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_

Alter des zu betreuenden Kindes / Klasse \_\_\_\_\_

Erforderlicher Betreuungsumfang in der Schule:  8:00 bis 16.00 Uhr  
 8.00 bis 12.00 Uhr  
 12.00 bis 16.00 Uhr

Bitte geben Sie die Tage/Wochen an, in denen die Betreuung benötigt wird:

KW	Mo	Di	Mi	Do	Fr

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass ich/wir keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein/unser Kind habe/haben.

Rein vorsorglich bitten wir Sie, gesundheitliche Einschränkungen ihres Kindes mitzuteilen:

---



---

Eine Betreuung von Kindern mit erhöhtem Risiko (u.a. mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten), ist nicht möglich.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigter

**Der Antrag ist bei der zuständigen Schulleitung abzugeben oder dieser zuzusenden.**

<p><b>Anmerkung der Schulleitung:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Unterschrift Schulleitung</p>