



## Erziehungsberechtigte/r

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname der/s Kinder/s (Klasse): \_\_\_\_\_

---

### Erklärung zur Teilnahme an der Notbetreuung im Rahmen der Schulschließung von Schulen

Die Auwiesenschule wird ab Mittwoch, 16.12.2020 ihren Unterrichtsbetrieb einstellen.

Die Einrichtung einer Notfallbetreuung der Grundschüler der Klassen 1-4 und für die Klassenstufe 5 -7 der Werkrealschule ist erforderlich, um die Arbeitsfähigkeit von unabkömmlich geltende Erziehungsberechtigten, die sich andernfalls um ihre Kinder kümmern müssten, zu entlasten.

Grundvoraussetzung ist dabei, dass **beide Erziehungsberechtigte**, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, einen Anspruch auf Notbetreuung haben.

Des Weiteren ist für den Erhalt eines Notbetreuungsplatzes zu beachten, dass eine Betreuung Ihres Kindes im familiären Umfeld nicht möglich ist. Besonders weisen wir darauf hin, dass eine Betreuung durch besonders gefährdete Personengruppen in Bezug auf den Corona-Virus ausgeschlossen ist.

Bitte füllen Sie das Formular aus und lassen es zeitnah, wenn möglich am Dienstag, 15.12.2020 spätestens aber am Mittwoch zum Betreuungsbeginn der Auwiesenschule zukommen.

#### **Erklärung:**

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir bei der derzeit aktiven hauptberuflichen Tätigkeit als unabkömmlich gelten und deshalb eine Notbetreuung für mein/e bzw. unser/unsere Kind/Kinder benötige/n.

Bitte die genaue Berufsbezeichnung/en angeben und **Nachweis/e** (Stempel des Arbeitgebers) beifügen.

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung des/der Arbeitgeber;

Wir benötigen Notfallbetreuung:

- Mittwoch von : \_\_\_\_\_ Uhr bis : \_\_\_\_\_ Uhr  
 Donnerstag von : \_\_\_\_\_ Uhr bis : \_\_\_\_\_ Uhr  
 Freitag von : \_\_\_\_\_ Uhr bis : \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r