

## Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 1 – 4)

An die

St.-Bernhard-Schule Rulle

Wir/ Ich (im Falle des alleinigen Sorgerechts)

<b>Name(n), Vorname(n)</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Festnetz:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>E-Mail</b>		

beantrage für mein/ unser Kind bzw. meine/ unsere Kinder

eine Notbetreuung in der Zeit von 8.00 bis 12.45 Uhr für folgende Tage :

---

---

Ich / Wir arbeite(n) in einer betriebsnotwendigen Stellung, der Berufszweig ist von allgemeinem öffentlichen Interesse. 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
- alleinerziehend
- im Bereich Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung), Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung) tätig
- im Bereich Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel), im Bereich Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze) tätig
- im Bereich Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers) tätig
- im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV), im Bereich Entsorgung (Müllabfuhr) tätig
- im Bereich Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation tätig

- Im Bereich Bildung und Erziehung (Lehrkraft / Erzieher(in)) tätig  
bin.

Ich bin beschäftigt bei

---

(Arbeitgeber)

**Bitte eine Bescheinigung des Arbeitgebers vorlegen, auf der die betriebsrelevante Position bestätigt wird.**

- Es liegt ein besonderer Härtefall vor z. B. von Kündigung bedroht, massive Verdienstauffälle, kritische soziale Situation (schriftliche Begründung und Nachweise)

---

**Es sind sämtliche andere Betreuungsmöglichkeiten bereits ausgeschöpft worden.**

Ich/ wir bestätige(n), die Richtigkeit der Angaben.

Wallenhorst, den

---

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin