

# Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 5 – 8)

An die

Ratsschule Melle, Haus Walle 7, 49324 Melle



Ich,

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

beantrage für mein Kind/ meine Kinder

eine Notbetreuung von täglich 8:00 bis 13:00 Uhr.

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)

Es liegt ein sonstiger besonderer Härtefall vor: \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Melle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers