**Grundschule**

**an der Schwale**



Grundschule an der Schwale, Uker Platz 1, 24537 Neumünster

Tel.: 04321/942 5160

e-mail: grundschule@schwale.neumuenster.de

Neumünster, den

Anmeldung zur Notbetreuung an der Grundschule an der Schwale

Eine Betreuung wird von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr gewährleistet

Eine Notgruppenbetreuung ist nur möglich, wenn

1.eines der beiden Elternteile/ beide Elternteile in einem Bereich arbeiten, der für die Aufrechterhaltung kritischer Infrastruktur notwendig ist und keine Alternativbetreuung organisiert werden kann (siehe [www.schleswig-holstein.de](http://www.schleswig-holstein.de))

2. ein Elternteil alleinerziehend und berufstätig ist und keine Alternativbetreuung organsiert werden kann

3. Eltern Kinder haben, die einen täglichen, hohen Pflege- und Betreuungsaufwand benötigen, dem im häuslichen Rahmen nicht entsprochen werden kann

4. Eltern selbst an einer Abschlussprüfung teilnehmen für die Dauer der Abschlussprüfung sowie für die Zeit der Vorbereitung

Bitte melden Sie Ihren Wunsch nach einer Notbetreuung spätestens einen Tag vor Beginn der benötigten Betreuung an. Vielen Dank.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldezeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Von: \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr Bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Name der Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erreichbarkeit der Eltern:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ich versichere, dass einer von uns beiden in einem systemrelevanten Beruf arbeitet
* Ich versichere, dass ich alleinerziehend und berufstätig bin
* Eine Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor
* Ich versichere, dass mir keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: