



## Schulische Notbetreuung

Mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

nimmt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der schulischen Notbetreuung teil am

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag
- von 08:00 bis 13:00 Uhr
- von 08:00 bis 14:25 Uhr

**→ Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Ich bin Beschäftigte/r

- im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich
- im Bereich Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz
- im Bereich Feuerwehr
- im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.
- zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Es liegt ein persönlicher Härtefall vor, weil

---

---

---

Datum, Name in Druckbuchstaben, Unterschrift