

## Anmeldebogen Notfallbetreuung an der Hansjakob-Schule

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus. So können wir schnell eine Entscheidung darüber treffen, ob wir Ihr Kinder/Ihre Kinder in die Notbetreuung der Hansjakob-Schule aufnehmen können. Vielen Dank!

Mein Kind/Meine Kinder

1. \_\_\_\_\_ (Name, Alter, Klasse)

2. \_\_\_\_\_ (Name, Alter, Klasse)

benötigt die Notbetreuung der Hansjakob-Schule aus folgendem Grund:

- ich bin alleinerziehend, habe keine andere Betreuungsmöglichkeit und meine Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend notwendig
- wir Eltern sind beide berufstätig und unsere Anwesenheit auf der Arbeit ist zwingend nötig

### Arbeitgeber:

- Mutter \_\_\_\_\_

- Vater \_\_\_\_\_

### Hansjakob-Schule, Platanenallee 7, 77652 Offenburg

Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer zuhause und dienstlich, Email-Adresse)

- Mutter \_\_\_\_\_

- Vater (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass eine Notfallbetreuung nur in den üblichen Schulzeiten stattfinden kann. Wir werden Ihre Anmeldung prüfen und teilen Ihnen dann so schnell wie möglich mit, ob und wo wir die Notfallbetreuung anbieten. Die Schüler/innen werden zuhause abgeholt. Die Uhrzeiten werden aber abweichen. Sie bekommen Bescheid!

Die Anmeldung mit diesem Bogen erfolgt per Email oder Einwurf. Bitte senden Sie diesen an

[verwaltung@hansjakob-schule.de](mailto:verwaltung@hansjakob-schule.de) oder bringen werfen Sie den Antrag bei uns ein.

Mir/uns ist bewusst, dass unser/e Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift (en)