

Notbetreuung ab 16.12.20

**Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte /Alleinerziehende haben Präsenzpflicht am Arbeitsplatz.**

Name Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir benötigen Notbetreuung ab dem 16.12.2020 im Zeitraum der regulären Unterrichtszeit bzw. Ganztagesbetreuung (Klasse 1 bis 7) auf der Basis des Stundenplans/der angemeldeten Betreuung unseres Kindes (bitte ankreuzen).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zeiten | Mo 21.12. | Di 22.12 | Mi 16.12. | Do 17.12. | Fr 18.12 |  |  |  |  |
|  | 7.00 -8.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 8.00-8.45 |  |  |  |  |  |  | **Hinweis:**  **Bitte tragen Sie in diesen Stundenplan auch die über den Freundeskreis der ESS angemeldete Zeit für die Ganztagesbetreuung ein, wenn Sie sie dringend benötigen.** | | |
| 2 | 8.45-9.30 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 9.50-10.35 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 10.35-11.20 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 11.30-12-15 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 12.15-13.00 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 13.00-13.45 |  |  |  |  | bis 14.00 |  |
| 8 | 13.45-14.30 |  |  |  |  | x |  |
| 9 | 14.30-15.15 |  |  |  |  | x |  |  |  |  |
| 10 | 15.15-16.00 |  |  |  |  | x |  |  |  |  |
| Mensaessen entfällt ! Bitte Verpflegung mitgeben! | | | | | | |  |  |  |  |

In welchem Tätigkeitsbereich sind Sie tätig? (bitte ankreuzen): 1. Erziehungsberechtigter 2. Erziehungsberechtigter

Medizinisch und pflegerisches Personal O O

Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medikamente O O

Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz O O

Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung O O

Lebensmittelbranche O O

Andere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O O

**Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter