**Anmeldung zur Notbetreuung an der BGG Bad Urach vom 16.12. – 22.12.2020**

Anspruch auf Notbetreuung haben Schüler\*innen der Klassen 1-7, wenn **beide** Erziehungsberechtigte bzw. die oder der **Alleinerziehende** von ihrem Arbeitgeber als **unabkömmlich** gelten (unabhängig von der Branche). Ein entsprechender Nachweis durch den Arbeitgeber ist vorzulegen.

Anmeldung per E-Mail an: untis-bgg@bad-urach.de

Name SuS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Tel. Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Unterschrift Erziehungsberechtigte

O Ich brauche einen Notbetreuungsplatz für mein Kind an folgenden Tagen (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mittwoch | 16.12.20 | 08.25 bis 12.00 Uhr |  |
|  | Donnerstag  | 17.12.20 | 08.25 bis 12.00 Uhr  | 13.50 bis 15.20 Uhr (Kl. 1/2) |
|  | Freitag | 18.12.20 | 08.25 bis 12.00 Uhr |  |
|  | Montag  | 21.12.20 | 08.25 bis 12.00 Uhr |  |
|  | Dienstag  | 22.12.20 | 08.25 bis 12.00 Uhr | 13.50 bis 15.20 Uhr (Kl. 3/4)  |

**Bescheinigung vom Arbeitgeber für die Notfallbetreuung**

Anspruch auf die Notbetreuung haben Schüler\*innen der Klassen 1 - 7, wenn **beide** **Elternteile** bzw. die oder der **Alleinerziehende** von ihrem Arbeitgeber als **unabkömmlich** gelten (unabhängig von der Branche). Daher bitten wir um **je ein ausgefülltes Formular für beide Elternteile** bzw. **ein Formular bei Alleinerziehenden**.

Name des/r Arbeitnehmers/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name/Anschrift der Firma/evtl. Stempel

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

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

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

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

Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in