

Antrag auf Notbetreuung



Kurpfalzschule Heidelberg

Schäfergasse 18
69124 Heidelberg
Telefon 06221 785507
Telefax 06221 785925
Mail poststelle@kps-hd.schule.bwl.de

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Angaben zum/r Schüler/in

Name, Vorname

Klasse Klassenlehrerin

Bestätigung des Arbeitgebers zum Bedarf einer Notbetreuung

Arbeitgeber/Dienstherr _____

Anschrift/Adresse _____

Rufnummer/Mail _____

Hiermit bestätigen wir, dass die/der Erziehungsberechtigte

bei uns im Bereich der sogenannten kritischen Infrastruktur* tätig ist

und/oder eine präsenzpflichtige Tätigkeit ausübt

und daher Bedarf an einer Notbetreuung hat.

....., den

Ort

Datum

.....

Unterschrift des Vorgesetzten und Stempel der Organisation