



# Grundschule Im Steppach

Adlerring 1/1, 78048 Villingen-Schwenningen, Tel.: 07721/82-1636,  
e-Mail: gs-steppach@Villingen-Schwenningen.de

## Antrag auf Betreuung in der Notgruppe ab 12.04.2021

Eine Notgruppenbetreuung ist **nur** möglich, wenn **beide Elternteile** oder der **alleinerziehende Elternteil** an ihrem Arbeitsplatz **unabkömmlich** sind und es **keine** andere Art der Betreuung gibt.

Ich/wir beantragen die Notgruppenbetreuung für den Zeitraum vom

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr

für mein/unser Kind bzw. Kinder

Name des Kindes	Geburtsdatum	Anschrift	Klasse

### Kontaktdaten: Name, Anschrift, Telefonnummer zuhause und dienstlich, Mailadresse

Mutter	Vater
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:
E-Mail	E-Mail

### Arbeitgeber

Mutter	Vater

**Bitte ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	Ich/ Wir versichere/n, dass ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit haben.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Mir/ uns ist bewusst, dass mein/e /unser/e Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen darf/ dürfen.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Ich/ Wir versichere/n, dass ich/wir in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet waren.
--------------------------	--

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie diesen Antrag umgehend an**

**[gs-steppach@villingen-schwenningen.de](mailto:gs-steppach@villingen-schwenningen.de) oder per Fax an 07721/82-1639.**

# **Unabkömmlichkeitserklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Betreuung in der Notgruppe**

## **Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin**

Name, Vorname:

Anschrift:

Tätigkeit / Funktion im Unternehmen:

präsenzpflichtige Kernzeit im Unternehmen:

Montag

Donnerstag

Dienstag

Freitag

Mittwoch

Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass die Tätigkeit des genannten Arbeitnehmers oder der genannten Arbeitnehmerin präsenzpflichtig außerhalb der Wohnung wahrgenommen werden muss und dass dieser während der COVID-19 Pandemie aus nachfolgenden Gründen unabkömmlich für unser Unternehmen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers