



Klasse 1 bis 7

D - 79848 Bonndorf  
Mühlenstraße 7

Tel.: 0 77 03/93 58-100  
Fax: 0 77 03/93 58-120

eMail: sekretariat-rs@bzbonndorf.de  
www.bildungszentrum-bonndorf.de

07.01.2021

## Antrag auf Notbetreuung für den Zeitraum **11.01. bis 29.01.2021 für Eltern der Klassenstufen 1 bis 7**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

auf Grund der Entwicklung der Corona-Pandemie hat die Landesregierung beschlossen die Schulen in Baden-Württemberg über den 11.01.2021 hinaus geschlossen zu halten. Für alle Klassen wird es ein Fernlernangebot geben. Für die Klassenstufen 1 bis 7 wird eine Notbetreuung **von der ersten bis zur sechsten Unterrichtsstunde** eingerichtet. **Anspruch auf Notbetreuung** haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber als unabhkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Sofern Sie die Notbetreuung für Ihr Kind in Anspruch nehmen möchten, melden Sie uns den Bedarf bis Montag, den 11.01.2021 mittels dem rückseitigem Formular. Die Bestätigungen der Arbeitgeber können auch zeitnah nachgereicht werden.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Felix Lehr  
Schulleiter Realschule

gez. Renate Scriba  
Kom. Schulleiterin Grundschule/SBBZ

Rückgabe des Formulars bis Montag, den 11.01.2021 an das Sekretariat der Grundschule/SBBZ bzw. das Sekretariat der Realschule.

Sekretariat Grundschule, SBBZ  
sekretariat-kaiser@bzbonndorf.de  
Tel. 07703-9358-200  
Fax. 07703-9358-220

Sekretariat Realschule  
sekretariat-rs@bzbonndorf.de  
Tel. 07703-9358-100  
Fax. 07703-9358-120

## Antrag auf Notbetreuung

Ich habe / wir haben in dem unten angegebenen Zeitraum Präsenzpflcht am Arbeitsplatz und kann / können für diesen Zeitraum kein anderweitiges Betreuungsangebot ermöglichen:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Stempel oder Nachweis des Arbeitgebers / der Arbeitgeber:

---

Hiermit beantrage ich / beantragen wir eine Notfallbetreuung für meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

an folgenden Wochentagen (entsprechende Stunden ankreuzen):

Stunde	Montag, 11.01.	Dienstag, 12.01.	Mittwoch, 13.01.	Donnerstag, 14.01.	Freitag, 15.01.	Montag, 18.01.	Dienstag, 19.01.	Mittwoch, 20.01.	Donnerstag, 21.01.	Freitag, 22.01.	Montag, 25.01.	Dienstag, 26.01.	Mittwoch, 27.01.	Donnerstag, 28.01.	Freitag, 29.01.
1															
2															
3															
4															
5															
6															

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten