

Wird von der Schule ausgefüllt:

Notbetreuung wird genehmigt  ja  nein

Aufnahme ab \_\_\_\_\_



**Aufnahmeantrag**  
**NOTBETREUUNG**  
**für die Kochertalschule Oedheim und der**  
**Kernzeitbetreuung in der Gemeinde Oedheim**

**Angaben über das Kind**

<b>Klasse</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

**Angaben über die Erziehungsberechtigten**

	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Anschrift</b> (falls abweichend vom Kind)		
<b>Telefon privat, Mobil</b>		
<b>Aktuelle berufliche Tätigkeit</b>		
<b>Arbeitgeber</b> Anschrift + Telefonnummer + E-Mail		
<b>Sorgeberechtigt</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Notbetreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 Uhr - 08.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
08.30 Uhr - 12.05 Uhr (Schule)	<input type="checkbox"/>				
12.05 Uhr - 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
13.00 Uhr - 13.40 Uhr	<input type="checkbox"/>				
13.40 Uhr - 15.45 Uhr	<input type="checkbox"/>				
15.45 Uhr - 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>				

**Die Notbetreuungszeiten erstrecken sich nur über die jeweiligen Unterrichtszeiten des Kindes in der Schule und über die Zeiten der Kernzeit, soweit ihr Kind bereits dort angemeldet ist. Ebenso sind die Endzeiten der Schule und der Kernzeitmodule zu beachten.**

Die Einteilung des Kindes und des beaufsichtigenden Personals obliegt der Schulleitung und der Gemeindeverwaltung Oedheim (für die Kernzeitbetreuung).

Grundlegende Voraussetzung für die Zulassung zur Notbetreuung ist, dass beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende von ihrem/seinem Arbeitgeber als unabhkömmlich gelten oder ein Studium absolvieren oder eine Schule besuchen, sofern Sie die Abschlussprüfung im Jahr 2021 anstreben. Bitte legen Sie hierzu die ausgefüllte Arbeitgeberbescheinigung/en bzw. Schule-/Hochschulbescheinigung bei. Ebenfalls Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder deren Kindeswohl gefährdet ist. Nach Prüfung der entsprechenden Kriterien erhalten Sie Rückmeldung, ob Ihr Kind zur Notbetreuung zugelassen wird.

**Sie verpflichten sich, Ihr Kind nicht in die Schule/Kernzeitbetreuung zu bringen, wenn bei ihm auch nur geringe Krankheitssymptome auftreten.**

Ich versichere, dass alle hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen (z. B. bei Urlaub) werde ich umgehend der Schulleitung mitteilen. Bei unwahren Angaben erlischt umgehend das Recht auf Notbetreuung und eine bereits erteilte Zusage wird unverzüglich zurückgenommen.

Ich bin mit der Weitergabe der o.g. Daten an die entsprechende Einrichtung einverstanden.

Oedheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte(r)  
(bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgevollmacht vorlegen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte(r)  
(bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgevollmacht vorlegen)

## Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für die Notbetreuung in der Kochertalschule in der Gemeinde Oedheim  
entsprechend der Corona-Verordnung des Landes

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr / Frau

---

**Name, Vorname**

---

**Anschrift**

---

**Geb.datum**

bei uns beschäftigt und er / sie für unseren Betrieb zu den nachfolgenden Arbeitszeiten  
unabkömmlich ist.

Art der Tätigkeit:

---

---

		Uhrzeit		Uhrzeit	Täglich zu leistende Arbeitszeit in Stunden
Montag	von		bis		
Dienstag	von		bis		
Mittwoch	von		bis		
Donnerstag	von		bis		
Freitag	von		bis		

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

---

Rechtsverbindliche Unterschrift der Personalabteilung und Stempel des Arbeitgebers

## Bescheinigung des Arbeitgebers

**als Nachweis für die Notbetreuung in der Kochertalschule in der Gemeinde Oedheim  
entsprechend der Corona-Verordnung des Landes**

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr / Frau

---

**Name, Vorname**

---

**Anschrift**

---

**Geb.datum**

bei uns beschäftigt und er / sie für unseren Betrieb zu den nachfolgenden Arbeitszeiten unabhkömmlich ist.

Art der Tätigkeit:

---

---

		Uhrzeit		Uhrzeit	Täglich zu leistende Arbeitszeit in Stunden
Montag	von		bis		
Dienstag	von		bis		
Mittwoch	von		bis		
Donnerstag	von		bis		
Freitag	von		bis		

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

---

Rechtsverbindliche Unterschrift der Personalabteilung und Stempel des Arbeitgebers

## **Erklärung über die Betreuungssituation**

Hiermit erklären wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung (durch Verwandte, Bekannte, Freunde) unseres Kindes

Name, Vorname \_\_\_\_\_

nach Prüfung aller Möglichkeiten absolut nicht erdenklich ist.

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte(r)  
(bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgevollmacht vorlegen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte(r)  
(bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgevollmacht vorlegen)