

Amt Odervorland

Sitz Briesen (Mark)

Die Amtsdirektorin



Amt Odervorland, Bahnhofstraße 3 - 4, 15518 Briesen (Mark)

Antrag auf Notbetreuung

Hiermit beantrage ich/wir eine Notbetreuung in der Grundschule Heinersdorf für mein /unser /e Kind/er:

| Name des Kindes | geboren am | Klasse* ¹ | benötigter Betreuungszeitraum* ² |
|-----------------|------------|----------------------|---|
| | | | |
| | | | |

*¹ Notbetreuung nur für Kinder der ersten bis vierten Schuljahrgangsstufe, Ausnahme: fünfte und sechste Schuljahrgangsstufe, wenn eine sorgeberechtigte Person im stationären oder ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich tätig ist

*² GS Heinersdorf möglicher Betreuungszeitraum von 07:30 -11:15 Uhr

Alleinerziehend? ja nein
Heimarbeit/Urlaub/Kurzarbeit eines Elternteils? ja nein

Ich/wir erklären, dass ich/wir im Bereich der Daseinsfürsorge arbeite/n und für die Zeit der Schließung der Grundschulen keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/e Kind/er habe.

Es sind alle untenstehenden Felder zwingend und gut leserlich auszufüllen. Die Entscheidung über Ihren Antrag wird ausschließlich per E-Mail übersandt.

| Elternteil 1 | Elternteil 2 |
|--|--|
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| Email-Adresse, Telefon | Email-Adresse, Telefon |
| Beruf und Tätigkeit | Beruf und Tätigkeit |
| Name und Anschrift Arbeitgeber | Name und Anschrift Arbeitgeber |
| Unterschrift Personensorgeberechtigter 1 | Unterschrift Personensorgeberechtigter 2 |

Sie werden gebeten, den Antrag per E-Mail an susann.boeck@amt-odervorland.de zu versenden.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Datenverarbeitung erfolgt unter Berücksichtigung der Datenschutz-Grundverordnung i. V. m. dem Brandenburgischen Datenschutzgesetzes. Weitere datenschutzrechtliche Informationen finden Sie auf unserer Internetseite www.amt-odervorland.de unter dem Stichwort Datenschutzerklärung.

Postanschrift
Amt Odervorland
Bahnhofstraße 3 - 4
15518 Briesen (Mark)
www.amt-odervorland.de

Kontakte
Tel.: (033607) 897 - 0
Fax: (033607) 897 - 99
amt-odervorland@t-online.de

Bankverbindung
Sparkasse Oder-Spree
BIC: WELADED1LOS
IBAN: DE27 1705 5050 3303 0388 63
Gläubiger-ID: DE41 AOV0 0000 3286 43

Sprechzeiten
Di. 09:00-12:00 Uhr und 13:00 - 18:00 Uhr
Do. 09:00-12:00 Uhr und 13:00 - 16:00 Uhr

