



Grundschule Langwies der Gemeinde Mettlach  
Von-Boch-Liebig-Straße 34  
66693 Mettlach  
Tel. 06864-1390 Fax 06864-9390010  
gslangwies@mettlach.de  
www.gs-langwies.de/

**Notbetreuung während der Sommerferien (06.07.2020 bis 24.07.2020)**

*Hinweis:*

*Dieser Antrag muss bis zum 19.06.2020 gestellt werden. Sie erhalten einen schriftlichen Bescheid über Zusage oder Ablehnung.*

*Diesem Antrag ist ein entsprechender Nachweis des Arbeitsgebers (beide Erziehungsberechtigte) anzuhängen.*

*Eine Betreuung von Kindern mit erhöhtem Risiko (u.a. Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten) ist nicht möglich.*

*Ein Rechtsanspruch besteht nicht.*

**Name des zu betreuenden Schülers:** \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (Anzahl der Wochenstunden) \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit (Anzahl der Wochenstunden) \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

-----**Bitte Rückseite beachten**-----



Bitte ankreuzen, wenn Sie alleinerziehend sind.

Sonstige Angaben, die eine Betreuung erforderlich machen:

---

---

Die Feriennotbetreuung findet vom 06.07. bis 24.07.2020 in den Räumlichkeiten der FGTS unter Aufsicht des FGTS- Personals (AWO) im Zeitraum von 8.00 bis 16.00 Uhr statt.

Bitte kreuzen Sie an, für welche Wochen Sie eine Feriennotbetreuung beantragen:

Angabe der Woche (n):

06.07. bis 10.07.2020

13.07 bis 17.07.2020

20.07 bis 24.07.2020

Angabe der Uhrzeit

08.00 bis 16.00 Uhr

08.00 bis 12.00 Uhr

12.00 bis 16.00 Uhr

**Hiermit versichere ich /versichern wir, dass ich/wir keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein/unser Kind haben.**

Datum , Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Dieser Antrag muss von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben werden!)