



---

**Antrag auf Notbetreuung**  
**in den Grundschulen der Stadt Ottweiler**  
**aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie**

**1. Grundsätzliches**

Aufgrund der Anordnung der saarländischen Landesregierung vom 13. März 2020, zuletzt geändert durch die Verordnung der Landesregierung zur Bekämpfung der Corona-Pandemie vom 17.04.2020 ist die Stadt Ottweiler gezwungen, die Grundschulen weiterhin geschlossen zu halten.

Auf Antrag wird geprüft, ob Ihnen eine Notbetreuung ermöglicht werden kann. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben vollständig gemacht werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag ist bei der zuständigen Einrichtungsleitung abzugeben.

**Bitte schöpfen Sie alle Ihnen verfügbaren Betreuungsmöglichkeiten aus, bevor Sie diesen Antrag stellen.**

**2. Erklärung des Antragsstellers**

- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns möglich.  
 Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns nicht möglich.

**Begründung:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes, welches Notbetreuung in Anspruch nehmen möchte.**

- Hiermit erkläre ich, dass unser Kind gesund ist.  
 Hiermit erkläre ich, dass ein erhöhtes Gesundheitsrisiko vorliegt  
(wie Vorerkrankungen mit unterdrücktem Immunsystem oder akuter Infekt).

**4. Angaben zum Antragsteller**

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		

**Bankverbindung:**

Sparkasse Neunkirchen	BLZ 592 520 46	Kto-Nr.: 108	BIC: SALADE51NKS	IBAN: DE52 5925 2046 0000 0001 08
-----------------------	----------------	--------------	------------------	-----------------------------------

**Sprechzeiten:**

**vormittags:** montags bis freitags 08.30 – 12.00 Uhr \* **nachmittags:** montags und mittwochs 13.30 – 15.30 Uhr, donnerstags 13.30 – 17.30 Uhr  
**Telefon-Vermittlung:** (06824) 3008 - 0 \* **Telefax:** (06824) 3008 – 66

<b>Telefon</b>		
----------------	--	--

### 5. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe

Hiermit erkläre ich, dass ich zur Bevölkerungsgruppe gehöre

- Priorität 1** (systemimmanente Berufe siehe **Anlage 1**)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z.Bsp: Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere)

### 6. Hiermit wird Notbetreuung für unser Kind beantragt

Name, Alter	Schule

### 7. Zeitraum der Notbetreuung (Bitte auch einzelne Tage angeben, wenn keine durchgehende Betreuung benötigt wird):

---



---



---

### 8. Erklärung des Arbeitgebers

Innerhalb von drei Tagen ist bzw. sind durch den Antragsteller der/die beigefügte/n Nachweis/e des Arbeitgebers (Anlage 1) vorzulegen.

Ottweiler, den _____	_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r	_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r
----------------------	--	--

