

## Antragsformular Feriennotbetreuung

Die Feriennotbetreuung soll vor allem für Kinder vorgehalten werden, deren Erziehungsberechtigte in einem „systemkritischen Beruf“ arbeiten und deren berufliche Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Infrastruktur erforderlich ist. Sind weitere Plätze verfügbar, steht die Feriennotbetreuung auch berufstätigen Alleinerziehenden und anderen offen, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist.

Mit dem Antrag ist von den Erziehungsberechtigten ein Arbeitszeittnachweis des Arbeitgebers vorzulegen, falls noch kein vormaliger Antrag auf Notbetreuung gestellt wurde.

Diese Feriennotbetreuung ist schriftlich zu beantragen, ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

telefonischer Kontakt: \_\_\_\_\_

berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Vorname Vater: \_\_\_\_\_

telefonischer Kontakt: \_\_\_\_\_

berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

alleinerziehend

sonstige Angaben:

\_\_\_\_\_

Die Notbetreuung während der Ferien findet vom **06.07. – 24.07.20** statt.

Für die Teilnahme an der Feriennotbetreuung ist ein Elternbeitrag zu entrichten. Für Kinder, die an der Feriennotbetreuung teilnehmen und nicht in der FGTS angemeldet sind, beträgt der Elternbeitrag **30 € pro Woche**. Für Kinder, die in der FGTS angemeldet sind, ist der Elternbeitrag für die Feriennotbetreuung bereits in den **monatlichen FGTS-Beiträgen enthalten**.

Bitte tragen Sie ein, für welche Woche(n) Sie eine Betreuung benötigen:

- 06.07. – 10.07.20
- 13.07. – 17.07.20
- 20.07. – 24.07.20

Betreuungszeit:  8:00 bis 16.00 Uhr  
 8.00 bis 12.00 Uhr  
 12.00 bis 16.00 Uhr  
 zu folgenden Zeiten: \_\_\_\_\_

Es wird nur ein warmes Mittagessen während der Ferienbetreuung angeboten. Das übliche Frühstücksbuffet entfällt! Bitte geben Sie Ihrem Kind Verpflegung für den Vormittag mit.

Mein Kind \_\_\_\_\_

- nimmt am Mittagessen teil
- nimmt nicht am Mittagessen teil und bringt eigene Verpflegung mit

Hiermit versichere ich / versichern wir, dass ich / wir keine Möglichkeit der selbst-organisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein / unser Kind habe / haben.

Rein vorsorglich bitten wir Sie, gesundheitliche Einschränkungen Ihres Kindes mitzuteilen:

\_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Der Antrag ist bis spätestens 19.06.20 der FGTS Gutberg persönlich abzugeben oder per Mail zuzusenden ([info@fgts-saarwellingen.de](mailto:info@fgts-saarwellingen.de)).**