

Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notbetreuung der Grundschule
Bretzenheim
Abgabe unbedingt bis mittwochs in der Vorwoche

Name und Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Die Aufnahme in der Notbetreuung der Schule ist dringend notwendig, weil

- der Erziehungsberechtigte eine medizinische Tätigkeit ausübt (auch Apotheke),
- der Erziehungsberechtigte eine pflegerische Tätigkeit ausübt,
- der Erziehungsberechtigte beim Rettungsdienst, Polizei oder Feuerwehr angestellt ist,
- der Erziehungsberechtigte beim Katastrophenschutz arbeitet,
- der Erziehungsberechtigte in der Ver- und Entsorgung tätig ist
- der Erziehungsberechtigte bei einem Grundversorger für Lebensmittel beschäftigt ist oder
- oder eine andere berufliche Tätigkeit ausübt, und zwar: _____
- oder das Kind aus anderen Gründen keinesfalls zu Hause betreut werden kann.

Die erforderliche Betreuung ist für die Woche vom _____
erforderlich an folgenden Wochentagen:

MO DI MI DO FR

von _____ bis _____ Uhr

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigten Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

Mein Kind zeigt keinerlei Krankheitssymptome und hat auch kein erhöhtes Risiko (z.B. durch Vorerkrankungen, ein unterdrücktes Immunsystem oder einen akuten Infekt) für einen schweren Verlauf einer COVID-19 Infektion. Mein Kind hatte keinen Kontakt zu einer Person mit einer bestätigten COVID-19 Infektion.

Ich/Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und dass ich/wir keine andere Betreuung meines Kindes sicherstellen kann/können. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungssituation erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift