

## Anmeldung zur Notfallbetreuung

Es werden nur Schülerinnen und Schüler der 5. bis 7. Klassen betreut, bei denen keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist!

Name des Kindes:

Lerngruppe:

- Das Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Wir versichern, dass wir unser Kind auch bei leichten Erkältungssymptomen NICHT in die Notbetreuung schicken werden.
- Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind während der Notbetreuung ausreichend mit Essen und Trinken versorgt ist.

Die Notfallbetreuung wird ab dem 11.01.2021 angeboten.

Montag – Donnerstag      08:10 bis 12:40 Uhr (Konferenzwoche),  
ab 18.01.2021 von 08:10 bis 15.45 Uhr

Freitag                      08:10 bis 12:00 Uhr

Bitte ankreuzen: **Ich/Wir benötige/n Notfallbetreuung für**

	vormittags	nachmittags
Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freitag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Geben Sie hier Telefonnummern an, unter denen Sie tagsüber tatsächlich erreichbar sind:

Telefon 1, Erziehungsberechtigte(r):

Telefon 2, weiterer Notfallkontakt (m. Name):

**Angaben zur beruflichen Tätigkeit (Bitte ankreuzen)**

1. Erziehungsberechtigte(r)      2. Erziehungsberechtigte(r)

Ich bin in der Gesundheitsversorgung oder Pflege tätig.

Ich bin in einem sonstigen Bereich der kritischen

Infrastruktur tätig: . . . . .

Ich nehme eine präsenzpflichtige Tätigkeit wahr und bin  
unabkömmlich\*.

Ich bin alleinerziehend.

**\*Legen Sie bitte eine formlose Bescheinigung Ihres Arbeitgebers vor, die die  
Unabkömmlichkeit und Präsenzpflicht am Arbeitsplatz bestätigt!**

**Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

1.

2.

**Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit aller Angaben.**

**Ich/Wir bestätige/n, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes nicht  
möglich ist.**

---

**Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:**