

Anmeldung zur Notfallbetreuung

(bitte nur in Fällen dringender Betreuungsnotwendigkeit in Anspruch nehmen)

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Reguläre Betreuungszeiten von 7.45 Uhr bis 13.10 Uhr

(Bitte Wochentage eintragen)

Eine Betreuung am Nachmittag ist im Normalfall nicht vorgesehen. Falls Sie dennoch Betreuungszeiten am Nachmittag benötigen, kontaktieren Sie bitte Schule, Tel.: 0661-4803990. Kontaktieren Sie bitte die Gemeindeverwaltung wegen eventueller Betreuungszeiten montags und freitags.

Um an der Betreuung teilnehmen zu können, wird eine Arbeitgeberbescheinigung von allen Sorgeberechtigten benötigt. Diese geben Sie bitte im Laufe der Woche Ihrem Kind mit.

Bitte denken Sie daran, dass der Nachweis eines negativen Testergebnisses auch in der Betreuung zwingende Voraussetzung ist. Der Test kann als Selbsttest in der Schule durchgeführt werden. Dazu wird die schriftliche Einwilligungserklärung vorausgesetzt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Eltern)

Kontaktdaten:

Name der Eltern: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallnummern: _____