



Anmeldung zur Notbetreuung (15.02.-26.02.2021)

Ich (und mein/e Partner/-in) bin/sind Beschäftigte/-r in einem „Berufszweig mit betriebsnotwendiger Stellung von allgemein öffentlichem Interesse“ und gehöre/-n folgender Berufsgruppe an:

Der schriftliche Nachweis bezüglich meiner Zugehörigkeit zu der genannten Berufsgruppe sowie meiner Arbeitszeit füge ich bei oder liegt der Schule bereits vor.

Mein Kind

Name: _____

Klasse: _____

soll aufgrund meiner beruflichen Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Notgruppe im Zeitraum von 8.00 bis 13 Uhr betreut werden (bitte ankreuzen):

15.02.- 19.02.2021

22.02.- 26.02.2021

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind frei von Erkältungssymptomen (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber) und anderen Erkrankungen ist.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind jederzeit im Falle einer plötzlichen Erkrankung oder einer schwerwiegenden Regelverletzung sofort von mir abgeholt werden muss. Folgende Telefonnummern dürfen im Notfall angerufen werden:

Die Notbetreuung ist auf das notwendige Maß zu begrenzen und dient ausschließlich dazu, Kinder aufzunehmen, wenn keine andere Betreuung möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten