Anmeldung zur Notbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verbindlich zur Notfallbetreuung der GS Hemeringen in der Zeit von 7.30 – 12.30 Uhr an. Diese wird angeboten für Kinder, deren Eltern in sog. kritischen Infrastruktur tätig sind und keine Betreuung gewährleisten können. Auch Härtefallregelungen sind möglich.

Ich benötige Betreuung an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16.03. | 17.03. | 18.03. | 19.03. | 20.03. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 23.03. | 24.03. | 25.03. | 26.03. | 27.03. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 15.04. | 16.04. | 17.04. |
|  |  |  |  |  |

Bitte wenden!

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname des/der 1. Erziehungsberechtigten | Berufsgruppe |
|  | O Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich.O Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr.O Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.O Härtefall (Nachweis beigefügt): |
| Name/Vorname des/der 2. Erziehungsberechtigten | Berufsgruppe |
|  | O Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich.O Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr.O Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.O Härtefall (Nachweis beigefügt): |

Mit meiner Unterschrift nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass

* mein/unser Kind nicht gesundheitlich oder krank zur Notbetreuung geschickt werden darf.
* Krankmeldungen bis 8.00 Uhr des jeweiligen Tages im Sekretariat (Tel. 05158/717) eingehen müssen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten