



Anmeldung zur Notbetreuung KW 19

Name Ihres Kindes: _____

Klasse: _____

Bitte füllen Sie hier nur die Zeiten aus, in denen Sie die Notbetreuung in Anspruch nehmen müssen. (Betreuung nur mit negativem Test möglich!)

**Mittagsbetreuung übernimmt ab 11.40 Uhr– Bitte unten ankreuzen! Betrifft nur die GS!
Bitte melden Sie Ihr Kind unbedingt in der Mittagsbetreuung extra an!!**

KW 19	Montag, 10.5.	Dienstag, 11.5.	Mittwoch, 12.5.	Donnerstag, 13.5.	Freitag, 14.5.
Uhrzeit:	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	von _____ Uhr bis _____ Uhr	Feiertag	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mitti?					

Anmerkungen:

Wie kommt Ihr Kind nach Hause

(sofern es nicht in die Mittagsbetreuung geht- nur GS)

Geht alleine nach Hause: Wird abgeholt: Fährt mit dem Zug:

Eine Telefonnummer, wo wir im Notfall jemanden erreichen können: _____

Sollte sich während der Notbetreuung eine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind ergeben, werde ich diese nutzen und in der Schule rechtzeitig Bescheid geben.

Ich/Wir bestätige/n, durch die Berufstätigkeit an der Betreuung meines/unseres Kindes gehindert zu sein und es steht keine andere Betreuungsperson zur Verfügung.

Ich/Wir bestätige/n, berufstätig und in diesem Zusammenhang unabhkömmlich zu sein.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift, Erziehungsberechtigte/r