

Notbetreuung ab 12.04.2021

Name des Kindes

Name, Vorname:		Geburtsdatum:
Straße, Hausnr:		Wohnort:

Erziehungsberechtigte/r 1

Erziehungsberechtigte/r 2

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Telefonisch erreichbar unter:	Telefonisch erreichbar unter:
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

E-Mail für Rückmeldungen der Schule: _____

Eine Bestätigung des Arbeitgebers, aus der die Unabkömmlichkeit am Arbeitsplatz hervorgeht, liegt bei / wird nachgereicht:

Erziehungsberechtigte/r 1

Erziehungsberechtigte/r 2

Mir ist bekannt, dass mein Kind nicht in die Notfallbetreuung aufgenommen werden kann, wenn es

- 1.in Kontakt zu einer infizierten Person steht oder gestanden ist, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 10 Tage vergangen sind,
- 2.Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweist.

Sofern mindestens einer dieser zwei o.g. Punkte auf mein Kind zutrifft, werde ich dies umgehend der Schule mitteilen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

