

ANMELDUNG ZUR NOTBETREUUNG AN DER GEMEINSCHAFTSSCHULE DÖFFINGEN

Vor- und Nachname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Telefonnummer:

Die Notbetreuung kann ausschließlich dann in Anspruch genommen werden, wenn dies **zwingend erforderlich ist, d.h. eine Betreuung auf keine andere Weise sichergestellt werden kann**. Voraussetzung ist grundsätzlich, dass **beide Erziehungsberechtigte** tatsächlich durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind und auch keine andere Betreuungsperson zur Verfügung steht.

Alleinerziehend: Ja Nein

Erklärung beider Erziehungsberechtigter oder von der oder dem Alleinerziehenden, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist:

Wir benötigen eine Notbetreuung im Zeitraum der regulären Unterrichtszeit bzw. der gebuchten Betreuungszeiten (max. 16:30 Uhr), beginnend ab dem <input type="text"/>		07:20 – 08:30	08:30 – 09:30	09:30 – 10:30	10:30 – 11:30	11:30 – 12:30	12:30 – 13:30	13:30 – 14:30	14:30 – 15:30	15:30 – 16:30
	Mo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie folgende Hinweise / Vorgaben zur erfolgreichen Durchführung der Notbetreuung

- ✓ Unser Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- ✓ Unser Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- ✓ Wir versichern, dass wir unser Kind auch bei leichten Erkältungssymptomen NICHT in die Notbetreuung schicken werden.
- ✓ Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind während der Notbetreuung ausreichend mit Essen und Trinken und seinen vollständigen Arbeitsmaterialien versorgt ist.

Ich / Wir versichere(n) die Richtigkeit aller Angaben.

Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte umgehend an schumpp@schule-doeffingen.de.