

Anmeldung zur Notgruppe GS

Mein /unser Kind/er _____ soll/en in folgendem Rahmen an der Notbetreuung der Schule teilnehmen.

Dabei sind die Anfangs- und Endzeiten dem notwendigen Bedarf anzupassen:

	Vormittags 8 - 13 Uhr	13 - 13:45 Uhr	GTS 13:45 Uhr – 14:45 Uhr (falls Angebot möglich)
Mo			
Di			
Mi			
Do			
Fr		--/--	--/--

Dies entspricht ausschließlich dem zeitlich notwendigen Bedarf. Sämtliche anderen Betreuungsmöglichkeiten sind zur Verringerung der Teilnahme an der Notbetreuung bereits ausgeschöpft, um Kontakte und Ansteckungsmöglichkeiten so gering wie möglich zu halten.

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Beruf:		
Telefon:		
E-Mail:		
alleinerziehend/ allein sorgeberechtigt:		
Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich/ medizinischen oder pflegerischen Bereich	() ja () nein	() ja () nein
Beschäftigte/r im Bereich der Polizei/Rettungsdienst/Feuerwehr, Vollzugsbereich o.ä.		
Besonderer Härtefall Begründung:		
Berufliche Gründe Begründung: (Bestätigung des Arbeitgebers erforderlich)		

Anmerkung:

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2: _____

Sehr geehrter Arbeitgeber des/des Erziehungsberechtigten 1,

als Schule sind wir gehalten, durch unnötige Teilnahme an der Notgruppe die Infektion zu befördern und Corona-Infektionen in die Familien hineinzutragen. Daher bitte ich Sie als Arbeitgeber um die folgende Bestätigung.

Vielen Dank!

Als Arbeitgeber von _____ bestätige ich, dass die angegebenen Zeiten in dem Zeitraum der tatsächlich notwendigen Arbeitszeit am Arbeitsplatz entsprechen.

Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____

Sehr geehrter Arbeitgeber des/des Erziehungsberechtigten 2,

als Schule sind wir gehalten, durch unnötige Teilnahme an der Notgruppe die Infektion zu befördern und Corona-Infektionen in die Familien hineinzutragen. Daher bitte ich Sie als Arbeitgeber um die folgende Bestätigung.

Vielen Dank!

Als Arbeitgeber von _____ bestätige ich, dass die angegebenen Zeiten in dem Zeitraum der tatsächlich notwendigen Arbeitszeit am Arbeitsplatz entsprechen.

Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____