

Anmeldung zur Notbetreuung im Mai

Bitte bedenken Sie: Es gilt, Kontakte zu reduzieren. Je mehr Kinder die Notbetreuung besuchen, desto mehr Kontakte haben sie. Überdenken Sie deshalb bitte ganz genau, ob Sie das Angebot der Notbetreuung zwingend in Anspruch nehmen müssen.

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ Klasse _____
an folgenden Tagen in der Notbetreuung an:

Vormittags, möglich ab 07.45 Uhr bis zum regulären Unterrichtschluss, Busbeförderung wird angeboten:

Busbeförderung morgens und nach Unterrichtschluss benötigt. Haltestelle: _____
Bei Bedarf bitte ankreuzen:

- | | | |
|------------------------------------|--------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag, | 10. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, | 11. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, | 12. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Freitag, | 14. Mai 2021 | <input type="radio"/> |

- | | | |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag, | 17. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, | 18. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, | 19. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, | 20. Mai 2021 | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Freitag, | 21. Mai 2021 | <input type="radio"/> |

Nachmittags in der OGTS im Anschluss an die regulären Unterrichtszeiten, aber nur, wenn Ihr Kind dort angemeldet ist:

- Montag,** 10. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Dienstag,** 11. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Mittwoch,** 12. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Freitag,** 14. Mai 2021 bis _____ Uhr

- Montag,** 17. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Dienstag,** 18. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Mittwoch,** 19. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Donnerstag,** 20. Mai 2021 bis _____ Uhr
- Freitag,** 21. Mai 2021 bis _____ Uhr

Bitte kreuzen Sie hier an, aus welchen Gründen Sie die Notbetreuung in Anspruch nehmen müssen:

- Mein/Unser Arbeitgeber kann mich/uns an diesen Tagen nicht freistellen.
- Ich bin/Wir sind in einem sogenannten systemrelevanten Beruf tätig.
- Ich bin/Wir sind selbstständig bzw. freiberuflich tätig.
- Ich bin alleinerziehend.

Ihr Kind darf keinerlei Symptome einer akuten, übertragbaren Erkrankung aufweisen, nicht in Kontakt mit infizierten Personen stehen und keiner Quarantänemaßnahme unterliegen.

_____, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten