

Antrag für Notbetreuung im Zuge der Schulschließungen ab 16.03.2020

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Haben Sie oder Ihr Kind ein unterdrücktes Immunsystem?

Nein

Ja

Leiden Sie oder Ihr Kind an einem akuten Infekt? Sollte dies der Fall sein, bitte haben Sie dafür Verständnis, dass in diesem Fall Ihrem Antrag nicht stattgegeben werden kann.

Nein

Ja, an welchem: _____

Warum benötigen Sie unbedingt eine Notfallbetreuung? Voraussichtlich über welchen Zeitraum?

Welche Absprachen wurden mit Ihrem Arbeitgeber bzgl. Ihrer Arbeitszeit getroffen? Falls Sie arbeiten müssen, bitte um Bestätigung Ihres Arbeitgebers.

Wer bringt Ihr Kind in die Schule? _____

Wer holt es ab? _____

Unbedingte telefonische Erreichbarkeit: Tel: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten