



Münchhofschule Grundschule Kreuzhohlstr. 2 67691 Hochspeyer

MÜNCHHOF SCHULE

GRUNDSCHULE

Hochspeyer

Antrag für Notbetreuung ab dem 04.05.2020

Name des Kindes: _____ Klasse: _____ Datum: _____

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

0 Nein
0 Ja, an welchem: _____

Warum benötigen Sie unbedingt eine Notfallbetreuung?

Voraussichtlich über welchen Zeitraum? Zu welchen Betreuungszeiten?

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

Unbedingte telefonische Erreichbarkeit: Tel: _____

Ich bestätige, dass unser Kind nicht an einer oder mehreren Vorerkrankungen leidet. Auch keine andere Person mit einem höheren Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf lebt in unserem Haushalt.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten