

Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notgruppe
in der Zeit vom 11.- 15. Mai 2020 (Abgabe bis 08. Mai um 14.00 Uhr)

Sie können den Antrag entweder im Briefkasten der Schule einwerfen oder auch abfotografieren bzw. einscannen und der Schule unter gs-feilbingert@web.de mailen.

Mein Kind _____ **besucht die Klasse** _____ .

Bitte ankreuzen: **Die Aufnahme in der Notgruppe der Schule ist notwendig, weil**

- die Eltern in sogenannten systemwichtigen Beschäftigungsbereichen tätig sind.
- die Eltern in anderen Berufsbereichen beschäftigt sind und es für sie keine andere Möglichkeit gibt, ihre Kinder während der Arbeitszeit zu betreuen.

Die Betreuung ist erforderlich an folgenden Wochentagen und Zeiten (11. - 15.05.):

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigte Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

Mein/ Unser Kind zeigt keinerlei Krankheitssymptome und hat auch kein erhöhtes Risiko (z.B. durch Vorerkrankungen, ein unterdrücktes Immunsystem oder einen akuten Infekt) für einen schweren Verlauf von einer COVID-19 Infektion. Mein/ Unser Kind hatte und hat keinen Kontakt zu einer Person mit bestätigter COVID-19 Infektion.

Ich/ Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und dass ich/ wir keine andere Betreuung meines/ unseres Kindes sicherstellen kann/ können. Mir/ uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungssituation erfolgen kann.

Ort und Datum

Unterschrift

Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notgruppe
in der Zeit vom 18.- 20. Mai 2020 (Abgabe bis 15. Mai um 14.00 Uhr)

Sie können den Antrag entweder im Briefkasten der Schule einwerfen oder auch abfotografieren bzw. einscannen und der Schule unter gs-feilbingert@web.de mailen.

Mein Kind _____ besucht die Klasse _____ .

Bitte ankreuzen: **Die Aufnahme in der Notgruppe der Schule ist notwendig, weil**

- die Eltern in sogenannten systemwichtigen Beschäftigungsbereichen tätig sind.
- die Eltern in anderen Berufsbereichen beschäftigt sind und es für sie keine andere Möglichkeit gibt, ihre Kinder während der Arbeitszeit zu betreuen.

Die Betreuung ist erforderlich an folgenden Wochentagen und Zeiten (18. - 20.05.):

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigte Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

Mein/ Unser Kind zeigt keinerlei Krankheitssymptome und hat auch kein erhöhtes Risiko (z.B. durch Vorerkrankungen, ein unterdrücktes Immunsystem oder einen akuten Infekt) für einen schweren Verlauf von einer COVID-19 Infektion. Mein/ Unser Kind hatte und hat keinen Kontakt zu einer Person mit bestätigter COVID-19 Infektion.

Ich/ Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und dass ich/ wir keine andere Betreuung meines/ unseres Kindes sicherstellen kann/ können. Mir/ uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungssituation erfolgen kann.

Ort und Datum

Unterschrift