

# Grundschule Feilbingert



Fröbelstraße 1, 67824 Feilbingert, 06708 – 17 30 / Fax.: 616765, [GS-Feilbingert@web.de](mailto:GS-Feilbingert@web.de)

## Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notgruppe an der Grundschule Feilbingert

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in der Notgruppe der GS Feilbingert ist dringend notwendig, weil eine private Betreuung nicht möglich ist.

Der / die Erziehungsberechtigte

- übt eine medizinische Tätigkeit aus.
- übt eine pflegerische Tätigkeit aus.
- ist beim Rettungsdienst (Polizei, Feuerwehr, Sanitäter, Katastrophenschutz) angestellt.
- ist in der Ver- und Entsorgung tätig.
- ist bei einem Grundversorger für Lebensmittel beschäftigt (Verkauf / Herstellung).
- ist in einer Bildungs- oder Pflegeeinrichtung (Lehrer, Erzieher) tätig.
- ist alleinerziehend.

Die Betreuung ist von 7.30 Uhr – 12.30 Uhr an folgenden Wochentagen erforderlich:

(Bitte mit Datum) \_\_\_\_\_

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

*Name, Telefonnummer (möglichst von mindestens zwei Personen)*

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und dass ich keine andere Betreuung meines Kindes sicherstellen kann. Mir ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungssituation erfolgen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift, Firmenstempel