

Grundschule Feilbingert



Fröbelstraße 1, 67824 Feilbingert, 06708 – 17 30 / Fax.: 616765, 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.

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