



Antrag zur Aufnahme in die Notbetreuung (gerade Wochen: KW 10&KW 12)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Begründung des Antrages: _____

Den Antrag für die Notbetreuung bitte *bis spätestens* 03.03.2021, 10:00 Uhr, per Email an schulleitung@grundschule-flomborn.de schicken.

	Notwendiger Betreuungsbedarf des Kindes - Bitte ankreuzen -		
Tag/Zeit	07:45 - 11:50 Uhr	07.45 – 12.55 Uhr	07:45 - 15:35 Uhr (GTS)
Montag, 08.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag, 09.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch, 10.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 11.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag, 12.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Montag, 22.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag, 23.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch, 24.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 25.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag, 26.03.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Bitte beachten Sie das Tragen medizinischer Masken im ÖPNV!
Während der Notbetreuung gilt weiterhin die Maskenpflicht (Stoffmasken)!**

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

Name: _____ oder _____

Telefon: _____

- Mein/unser Kind weist aktuell keinerlei Symptome einer Erkältung/Krankheit auf und leidet auch nicht an risikoerhöhenden Krankheiten!
- Mein/unser Kind hatte binnen der letzten 10 Tage keinen Kontakt zu einer infizierten Person bzw. Kontaktperson!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r