



Antrag zur Aufnahme in die Notbetreuung (Wochen 06.01. – 15.01.2021)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Begründung des Antrages: _____

Den Antrag für die Notbetreuung bitte bis spätestens 04.01.2021 9:00 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)
Mittwoch, 06.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 07. 01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag, 08.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Montag, 11.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag, 12.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch, 13.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 14.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag, 15.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 risikoe erhöhenden Krankheiten!
- Mein/unser Kind hatte binnen der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einer infizierten Person!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r