

Anmeldung zur Notbetreuung in KW 10

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es per Mail bis Freitag, 06.3. 09:00 Uhr an die Gartenschule poststelle@gartenschule-ka.schule.bwl.de

Hiermit melde ich mein Kind Klasse
für die **Notbetreuung von 8.35 bis 12.10 Uhr** an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich in meiner beruflichen Tätigkeit unabhömmlich und dadurch an der Betreuung meines Kindes tatsächlich gehindert bin.

Mein Kind benötigt die Notbetreuung am

08.03. 09.03. 10.03. 11.03. 12.03.

Mein Kind ist in der Ergänzenden Betreuung angemeldet und benötigt die Notbetreuung

ab 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr bis 14.00 Uhr

Alle Mahlzeiten müssen von den Eltern mit in die Schule gegeben werden. Es gibt keine Möglichkeit, diese aufzuwärmen. Gerne darf Ihr Kind Spielsachen zur Alleinbeschäftigung und ein Buch mitbringen.

Kontaktdaten

Vor- und Nachname eines Erziehungsberechtigten	
Vor- und Nachname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
„Notfall“-Telefonnummer (bitte gewährleisten Sie die Erreichbarkeit verlässlich!)	
Mailadresse	

Wie für den Schulbesuch gilt **auch für die Notbetreuung ein Zutritts- und Teilnahmeverbot für Kinder**, die

- in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 10 Tage vergangen sind, soweit die zuständigen Behörden nichts Anderes anordnen oder ^{§ 17} _{§ 17}
- sich innerhalb der vorausgegangenen 10 Tage in einem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war; dies gilt auch, wenn das Gebiet innerhalb von 10 Tagen nach der Rückkehr neu als Risikogebiet eingestuft wird, oder
- typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, aufweisen. ^{§ 17} _{§ 17}

Ich bestätige die Kenntnisnahme der Voraussetzungen für ein Teilnahmeverbot der Notbetreuung.

Ich verpflichte mich, mein Kind bei Erkältungs- oder anderen Krankheitssymptomen zu Hause zu lassen.

Ich bestätige, dass ich die Notbetreuung nur deshalb in Anspruch nehme, weil dies für mich zwingend erforderlich ist.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten