

Astrid-Lindgren-Grundschule Münchweiler

Erklärung zum Antrag auf Notfallbetreuung während der Zeit der Corona-Schließung

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift des Arbeitgebers:

Telefonische Erreichbarkeit

des Arbeitgebers: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich zu den Berufsgruppen gehöre, die entweder für die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung oder für die Grundversorgung der Bevölkerung am Arbeitsplatz nicht entbehrlich sind. Außerdem erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich für die auf der Seite 2 angegebenen Zeiträume keine alternative Betreuungsmöglichkeit für mein Kind im engeren familiären / sozialen Umfeld habe.

Außerdem erkläre ich, dass mein Kind sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem der Risikogebiete deklarierten Länder, Städte, Gegenden aufgehalten hat.

Mir ist bewusst, dass das Angebot der Notfallbetreuung nur für echte Ausnahmefälle gedacht ist, da eine inflationäre Inanspruchnahme dem Ziel der Schul-Schließung, nämlich dem Ziel der Unterbrechung von Infektionsketten zuwider läuft.

Ort, Datum

Unterschrift

Bedarf für eine Notfallbetreuung besteht an folgenden Tagen zu den angegebenen Zeiträumen:

Tag	Datum	Von Uhrzeit	Bis Uhrzeit	Mittagessen Ja/nein
Montag	20.April			
Dienstag	21.April			
Mittwoch	22.April			
Donnerstag	23.April			
Freitag	24.April			
Montag	27.April			
Dienstag	28.April			
Mittwoch	29.April			
Donnerstag	30.April			
Freitag	01.Mai			
Montag	04.Mai			
Dienstag	05.Mai			
Mittwoch	06.Mai			
Donnerstag	07.Mai			
Freitag	08.Mai			