

Anmeldung für die Notgruppe ab 23.3.20 während der Schulschließung bis 19.4.20

Name des Kindes		Vorname des Kindes					
Geburtsdatum	Notfallnummer	Telefonkontakt der Mutter		Telefonkontakt des Vaters			
Straße und Hausnummer			PLZ	Wohnort			
E-Mail		Krankenkasse	Kinderarzt				
Besucht zurzeit die Klasse:							
Name des Erziehungsberechtigten							
In welchem „unverzichtbare Funktionsbereich“ arbeiten Sie?							
In welcher Woche und an welchen Wochentagen brauchen Sie eine Betreuung? Kreuzen Sie an:							
KW 13	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
KW 14	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
KW 15	MO	DI	MI	DO			
KW 16		DI	MI	DO	FR	SA	SO
<ul style="list-style-type: none"> • Betreuungszeit Montag bis Freitag von _____ bis _____ • Betreuungszeit am Wochenende von _____ bis _____ 							

Hiermit melde ich mein/unser Kind für die **Schulnotgruppe** an.

Wir wissen, dass unser Kind um **11.45 Uhr** aus dem schulischen Betreuungsangebot entlassen und im Rahmen der OGS bis spätestens 16.30 Uhr (Freitag bis 15.30 Uhr) betreut wird.

Einen Nachweis über meine Beschäftigung habe ich beigelegt/ reiche ich nach.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte