

Formular Notbetreuung

An unserer Schule wird **ab Mittwoch**, dem **18.03.2020**, für die **5. und 6. Klassestufe**, für die 7. Klassenstufe nur in begründeten Ausnahmefällen (Kontaktaufnahme mit dem Schulleiter erforderlich info@igs-skw.de), **eine Notbetreuung am Standort Schönenberg-Kübelberg eingerichtet**. Die Kinder werden in kleinen Gruppen von **7.40 Uhr bis 12.50 Uhr** betreut (kein Mittagessen, keine GTS).

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir für den Schüler / die Schülerin

Name: _____ Klasse: _____

eine Notbetreuung ab _____ **an folgenden Tagen:**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag (Bitte ankreuzen!)

Name Mutter: _____

Telefonischer Kontakt: _____

Berufliche Tätigkeit (auch Zeitumfang der Tätigkeit angeben):

Name Vater: _____

Telefonischer Kontakt: _____

Berufliche Tätigkeit (auch Zeitumfang der Tätigkeit angeben):

alleinerziehend

Hiermit versichere ich/ versichern wir, dass wir **keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld** für mein/ unser Kind **haben**.

Außerdem versichere ich / versichern wir:

Mein / Unser Kind hat **derzeit keinen akuten Infekt oder Fieber**.

Mein / Unser Kind **gehört nicht zu dem Personenkreis mit erhöhtem Risiko** (u.a. mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem usw.).

Mein / Unser Kind hatte **in den letzten beiden Wochen keinen Kontakt zu Rückkehrern aus Risikogebieten oder infizierten Personen**.

Datum: _____ Unterschrift: _____ / _____