**Anmeldung zur Notbetreuung**

**Bitte melden Sie Ihr Kind nur an den Tagen zur Notbetreuung an, an denen es zwingend notwendig ist und es keine alternative Betreuungsmöglichkeit daheim gibt.**

Name des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich benötige an folgenden Wochentagen eine Notbetreuung:

 Montag

 Dienstag

 Mittwoch

 Donnerstag

 Freitag

Die Notfallbetreuung findet von **08:00 Uhr bis 12:10 Uhr** statt. Die Kinder tragen im Schulhaus durchgehend einen medizinischen Mundschutz.

Hiermit erklären wir / erkläre ich, dass beide Elternteile/ Alleinerziehende beruflich eingebunden sind/ ist und eine innerfamiliäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Entnommen aus „*Orientierungshilfen zur Notbetreuung an den Schulen*“

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: