



Gemeinschaftsgrundschule Fröndenberg
 offene Ganztagsgrundschule

Antrag auf Notfallbetreuung

Angaben zum Kind:

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Klasse:	

Angaben zu dem/der erziehungsberechtigten Antragsteller*in:

	Erziehungsberechtigte*r
Name:	
Adresse:	
Telefon / Handy / E-Mail:	
Ausgeübter Beruf:	
Arbeitgeber:	
Arbeits-/Dienstort:	
Telefon/E-Mail Arbeitgeber:	





Gemeinschaftsgrundschule Fröndenberg offene Ganztagsgrundschule

Betreuungsbedarf

23.-29.03.2020

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung
<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr

30.03.-05.04.2020

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung
<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr

06.-09.04.2020

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung
<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr





Gemeinschaftsgrundschule Fröndenberg

offene Ganztagsgrundschule

14.-19.04.2020

Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühbetreuung	Frühbetreuung	Frühbetreuung	Frühbetreuung	Frühbetreuung	Frühbetreuung
<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr	<input type="checkbox"/> Abholzeit: _____Uhr

- Ich versichere, dass eine anderweitige Betreuung des o. g. Kindes nicht sichergestellt werden kann.
- Ich versichere, dass
- das o.g. Kind keine Krankheitssymptome aufweist,
 - für das o.g. Kind keine Quarantäne verfügt wurde noch der Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus vorliegt und
 - das Kind sich nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert-Koch-Institut aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist (tagesaktuell abrufbar im Internet unter <https://www.rki.de>) bzw. seit der Rückkehr aus einem Risikogebiet mindestens 14 Tage vergangen sind.
- Eine schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers über eine Tätigkeit als unentbehrliche Schlüsselperson in einem systemrelevanten Tätigkeitsfeld
- ist beigefügt
 - wird nachgereicht.

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

