

**Grundschule Argenthal - Anmeldung für die Notbetreuung
unter Beachtung der Vorgaben des Infektionsschutzes**

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

**Bitte tragen Sie das Datum ein, für den Tag, an dem Sie zwingend eine
Betreuung benötigen:**

Montag, den _____

Dienstag, den _____

Mittwoch, den _____

Donnerstag, den _____

Freitag, den _____

Mein/Unser Kind (bitte ausfüllen und/oder Zutreffendes unterstreichen)

- darf um _____ Uhr alleine nach Hause gehen.
- wird um _____ Uhr von _____ abgeholt.
- geht in die Betreuende Grundschule / Hort.

Telefonische Erreichbarkeit während der Notbetreuung:

Arbeitsstelle der Mutter (Firma, Ort, tägliche Arbeitszeiten):

Arbeitsstelle des Vaters (Firma, Ort, tägliche Arbeitszeiten):

Begründung der Anmeldung zur Notbetreuung:

Ich/wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind seit mindestens 24
Stunden frei von Krankheitssymptomen ist, wenn es in die Notbetreuung
kommt.

Datum, Unterschrift, Eltern

Antrag stattgegeben, Schulleitung