

Bedarfmeldung Notfallbetreuung Klassen 1 - 4

ab 20.04.2020 bis auf Weiteres an der GS-Gartenstraße

Grundvoraussetzung:

Beide Erziehungsberechtigte/Alleinerziehende sind in den unten genannten Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig oder aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung bleiben Kinder, die in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer infizierten Person hatten, außerdem Kinder, die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhter Temperatur zeigen.

Der Nachweis dafür ist der Schule vorzulegen.

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse: _____

1. Erziehungsberechtigter Vor- und Nachname _____

Berufs-/Tätigkeitsfeld _____

2. Erziehungsberechtigter Vor- und Nachname _____

Berufs-/Tätigkeitsfeld _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte/r: _____

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich/Wir benötigen Notfallbetreuung zu folgenden Zeiten im Rahmen der üblichen Unterrichtszeit bzw. der von uns zu Schuljahresbeginn angemeldeten Betreuungszeit (erweiterte Betreuung / VG / FNB / GTS) – **bitte ankreuzen**:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.30 – 8.00 Uhr					
8.00 – 12.30 Uhr					
12.30 - 13.30 Uhr					
13.30 - 16.00 Uhr					
16.00 – 17.00 Uhr					

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass wir auf die Notfallbetreuung angewiesen bin/sind. Eine Bescheinigung liegt bei oder wird nachgereicht.

Datum/Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigte/r _____

Bestätigung des Arbeitgebers 1. Erziehungsberechtigter (mit Datum / Unterschrift und Firmenstempel):

Herr / Frau _____ ist bei uns in folgendem Berufsfeld berufstätig:

_____ und kann nicht in Homeoffice beschäftigt werden.

Datum/Unterschrift:

Firmenstempel:

Bestätigung des Arbeitgebers 2. Erziehungsberechtigter (mit Datum / Unterschrift und Firmenstempel):

Herr / Frau _____ ist bei uns in folgendem Berufsfeld berufstätig:

_____ und kann nicht in Homeoffice beschäftigt werden.

Datum/Unterschrift:

Firmenstempel:

Alternativ schildern Sie uns auf der Rückseite **die schwerwiegenden Gründe**, die Sie an der Kinderbetreuung hindern. Die Entscheidung über die Zulassung einer solchen Ausnahme trifft unter Anlegung strenger Maßstäbe die Schulleitung in Absprache mit dem Schulträger.

Grundschule Gartenstraße
Gartenstraße 7/1
71063 Sindelfingen
☎ 07031 873484
☎ 07031 873717



sekretariat@gs-gartenstrasse.de

Erklärung zur Notbetreuung

Name und Vorname des Kindes – deutlich lesbar

- Hiermit erkläre ich, dass ich für mein Kind keine andere Möglichkeit der Betreuung habe.
- Hiermit erkläre ich, dass mein Kind nur zur Betreuung kommt, wenn es gesund ist und keinerlei Erkältungssymptome hat.
- Ich erkläre, dass ich dafür Sorge, dass mein Kind außerhalb der Schule nur mit der Familie zu Hause ist und sich nicht mit anderen Personen auf der Straße trifft, so wie die jeweils aktuelle Corona Vorschrift es vorschreibt.
- Ich bin darüber informiert, dass die Betreuung an der Schule nur möglich ist, so lange die Kapazitäten an Personal und Räumen an der Schule dafür ausreichen.
- Ich bin darüber informiert, dass die Schulleitung jede einzelne Entscheidung zusammen mit den zuständigen Personen der Gemeinde abstimmt und dass letztendlich die Gemeinde mitentscheidet.

Unterschrift erster Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift zweiter Erziehungsberechtigte/r
