

# Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notgruppe

Name und Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ/Wohnort: .....

Straße: .....

Klasse : / aktueller Klassenlehrer: .....

Besondere Informationen: .....

Die Aufnahme in der Notgruppe ist dringend notwendig, weil die Betreuungspersonen/Eltern nachfolgenden Berufsgruppen hinzuzurechnen sind:

- öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Gesundheitswesen (Einrichtungen der med. Versorgung)
- Verkehr
- Finanzen
- Kommunikation
- Ver- und Entsorgung
- Ministerium/Ämter/Verwaltungen
- Lebensmittelversorgung

(Laut Angabe des Ministeriums)

a) Konkrete Benennung Arbeitgeber und Tätigkeit **Personensorgeberechtigter I:**

---

b) Konkrete Benennung Arbeitgeber und Tätigkeit **Personensorgeberechtigter II:**

---

Folgende Betreuungszeit ist erforderlich in:

Teilzeitform (von ..... bis .....)

Ganztagsform (von ..... bis .....)

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigten Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

..... (Name: .....)

..... (Name: .....)

..... (Name: .....)

Das Kind leidet unter folgenden Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten (Attest liegt der Schulküche vor):

.....

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Ereignisse jederzeit eine Änderung der Betreuungsregelung sowie der Betreuungszeiten bis hin zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

.....  
Datum

.....  
Name eines/einer Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r