

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)

oder aus folgendem Grund:

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

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

Folgende Betreuungszeit ist erforderlich in:

Mo

Di

Mi

Do

Fr

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