

Antrag für die Notbetreuung ab dem 27.04.2020 an der VGS - Heusteige

Name des Kindes: _____

Wohnort: _____

Klasse: _____

Name Vater/Sorgeberechtigter

Name Mutter /Sorgeberechtigte

Telefonische Erreichbarkeit:

Betreuungsumfang bitte angeben (Mo. – Do.: 7.30 – 15.00/ Fr.: 7.30 – 12.00):

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Variiert der Betreuungsbedarf wöchentlich? Ja

Nein

Bei JA bitte jede Woche (spätestens Donnerstag) den aktuellen Betreuungsbedarf angeben.

Arbeitgeber:

Eine Bescheinigung der Arbeitgeber muss diesem Antrag beigelegt sein.

Selbstauskunft darüber, dass eine andere Betreuungsmöglichkeit nicht vorhanden ist:

Hinweis:

Schülerinnen und Schüler, die Fieber, Schnupfen, Husten, Durchfall oder andere Krankheitssymptome haben, werden aufgefordert von der Notbetreuung fern zu bleiben.

_____ Datum, Unterschrift

_____ Datum, Unterschrift