

Antrag auf Notbetreuung während der vom Land Baden-Württemberg verfügbaren Zeit der Schulöffnung im Wechselunterricht ab dem 22.02.21 an der Berta Hummel-Schule

Ich/wir beantrage/n für das Kind (Nachname, Vorname, Klasse)

einen Notbetreuungsplatz für die Zeit vom bis

Unser Kind ist auch bisher schon in der Verlässlichen Grundschule (VGS) angemeldet: ja nein

Wir benötigen den Notbetreuungsplatz

- während der Präsenzwoche (an den „freien“ Tagen) ja nein
- während der Fernlernwoche ja nein

	vormittags (7.35/8.25 – 11.45 Uhr) (mit VGS: 7.00 – 13.00)				nachmittags (11.45 – 15.50 Uhr) Freitags nur bis 14.00 Uhr!				Wir kommt Ihr Kind nach Hause? Wird es abgeholt oder darf es alleine gehen?	
	von		bis		von		bis			
	<i>WU</i>	<i>Fern</i>	<i>WU</i>	<i>Fern</i>	<i>WU</i>	<i>Fern</i>	<i>WU</i>	<i>Fern</i>		
Montag									<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine
Dienstag									<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine
Mittwoch									<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine
Donnerstag									<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine
Freitag									<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> geht alleine

WU = Wechselunterrichtswoche // Fern = Fernlern-Woche

(Bitte beachten Sie, in welcher Gruppe Ihr Kind im Wechselunterricht eingeteilt ist! Danke!)

Ich/wir versichern, dass ich/wir für unseren Arbeitgeber unabkömmlich sind und daher ein Anspruch auf die Betreuung meines/unseres Kindes besteht. Die Arbeitgeberbescheinigung liegt bei bzw. wurde vor dem 11.02.21 bereits einmal vorgelegt.

Gleichzeitig versichern wir, dass mein/unser Kind

- Keinen Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person in den letzten 10 Tagen hatte,
- wir uns innerhalb der vorausgegangenen 10 Tage in keinem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war; dies gilt auch, wenn das Gebiet innerhalb von 10 Tagen nach der Rückkehr neu als Risikogebiet eingestuft wird
- keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, hat.

Name und Telefonnummer des Arbeitgebers

Mutter: _____

Vater: _____

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Adresse: _____

Erreichbar unter Handy/Telefon: _____

Datum, Unterschrift/en