

Anmeldung zur Notgruppe

- zu Beginn der Betreuungsaufnahme mit entsprechenden Nachweisen abzugeben
- **Hinweis: Wir haben die Anweisung, Infektionswege/Infektionsketten zu unterbrechen!**
Aus diesem Grund finden die im Erlass getroffenen Regelungen strenge Anwendung. Bitte beachten Sie, dass wir uns in einer Ausnahmesituation befinden.

Name, Vorname des Kindes + Klasse	Name, Vorname des Erziehungs- berechtigten	Berufsgruppe	Zeitraum für die Inanspruchnahme der Notgruppe
		<input type="checkbox"/> beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug; <input type="checkbox"/> beschäftigt in vergleichbaren Bereichen, die relevant sind, um kritische Infrastrukturen aufrechtzuerhalten; <input type="checkbox"/> weitere Berufsgruppen zur Aufrechterhaltung des öffentlichen Lebens und Staats- und Regierungsfunktionen <input type="radio"/> Nachweis beigelegt / liegt bereits vor	<input type="checkbox"/> 11.01.21 <input type="checkbox"/> 12.01. <input type="checkbox"/> 13.01. <input type="checkbox"/> 14.01. <input type="checkbox"/> 15.01. <p style="color: red;">Betreuung ist im Zeitraum von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr max. möglich. Es wird kein Mittagessen angeboten. Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Verpflegung mit.</p> <p>Benötigte Zeit: <input type="checkbox"/> _____ - _____ Uhr</p>
Wenn Sie nur eine Betreuung an einzelnen Tagen wünschen, können Sie diese hier eintragen:			