

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 1. Erziehungsberechtigten | 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 | <input type="checkbox"/> 18.05. - 20.05. <input type="checkbox"/> 25.05. - 29.05. <input type="checkbox"/> 03.06. - 05.06. <input type="checkbox"/> 08.06. - 12.06. <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: | | | |