Notbetreuung nach systemrelevanten Berufen vom 15.02. – 05.03.2020

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

(Kl. 1 – 3 → 07:30 – 16:00 Uhr / Kl. 4 – 6 → 08:30 – 15:00 Uhr)

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
☐ 15.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 16.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 17.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 18.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 19.02.21 Von: _____* Bis: _____*

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
☐ 22.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 23.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 24.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 25.02.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 26.02.21 Von: _____* Bis: _____*

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
☐ 01.03.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 02.03.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 03.03.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 04.03.21 Von: _____* Bis: _____*	☐ 05.03.21 Von: _____* Bis: _____*

***Eine Betreuung vor 07:30 Uhr oder nach 16:00 Uhr ist nur möglich, wenn Sie eine Dienstbescheinigung Ihres Arbeitgebers vorlegen, in dem hervorgeht, dass Sie vor bzw. nach den angegebenen Zeiten beruflich tätig sind.**

☐ Mein Kind wird abgeholt. / ☐ Mein Kind geht _____allein nach Hause.

Abholberechtigte: _____

Erklärung zur Notwendigkeit der Notbetreuung aufgrund Systemrelevanz liegt vor: ☐ ja ☐ nein

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____