

ST. HEDWIG-GRUNDSCHULE KITZINGEN

Flexible Grundschule – Inklusion – OGS

97318 Kitzingen, Schulhof 3
Tel. 09321-25444

Mail: sekretariat@hedwig-kt.de
Homepage: www.hedwig-kt.de



Erklärung zur Berechtigung für die Notbetreuung (03.05 – 21.05.)

Name, Vorname des Kindes	
Klasse: _____	geb: _____
_____	(Geburtsdatum des Kindes)
Anschrift (Straße / Hausnummer / Wohnort)	
_____	Tel: _____
Nachname / Vorname 1. Elternteil	
_____	Tel: _____
Nachname / Vorname 2. Elternteil	

Für dieses Kind wird eine Notbetreuung benötigt, weil (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Wir sind beide in einem systemrelevanten Beruf tätig** und müssen beide arbeiten. Das angegebene Kind kann in der unten angegebenen Zeit nicht durch eine im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden.
- Wir müssen beide arbeiten, der Urlaub ist aufgebraucht.** Das angegebene Kind kann in der unten angegebenen Zeit nicht durch eine im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden.
- Ich bin alleinerziehend und in einem systemrelevanten Beruf tätig.** Das angegebene Kind kann in der unten angegebenen Zeit nicht durch eine im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden.
- Ich bin alleinerziehend und muss arbeiten, mein Urlaub ist aufgebraucht.** Das angegebene Kind kann in der unten angegebenen Zeit nicht durch eine im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden
- Mein Arbeitgeber hat mich / uns nicht freigestellt.** Das angegebene Kind kann in der unten angegebenen Zeit nicht durch eine im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden.
- Ich habe Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches haben oder das Jugendamt die Teilnahme an der Betreuung angeordnet hat.**

Achtung!! Ohne Einwilligung zum Selbsttest in der Schule oder negativem PCR-Test oder Antigen-Schnelltest ist keine Teilnahme möglich!

Bitte ankreuzen

Mein Kind wird am Selbsttest in der Schule teilnehmen

Mein Kind bringt einen negativen PCR- oder Antigen-Schnelltest jeden Tag mit

Allgemeine Angaben:

Die Betreuung wird während der regulären Unterrichtszeit **gemäß dem herkömmlichen Stundenplan** an folgenden Tagen benötigt: **(bitte ankreuzen!)**

Mai

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
03.	04.	05.	06.	07.		
10.	11.	12.	13. Christi Himmelfahrt – keine Notbetreuung	14.		
17.	18.	19.	20.	21.		

Bitte ankreuzen!

an diesen Tagen wird das Kind auch, **wie gebucht**, OGS besuchen

das Kind wird auch an diesen Tagen **die gebuchte OGS nicht besuchen**.

Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf (Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns, Hals- oder Ohrenschmerzen, (fiebriger) Schnupfen, Gliederschmerzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall)

Das angegebene Kind steht und stand – soweit bekannt - nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.

Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.

Diese Informationen habe ich gelesen und verstanden:

- Es fahren keine Busse.
- Sollte das angegebene Kind trotz Anmeldung nicht in die Notbetreuung kommen, informieren wir / ich umgehend die Schule (09321 25444).
- Sollte mein Kind krank werden (* Symptome unten), lasse ich mein Kind zuhause und informiere die Schule.
- Sollte mein Kind an Covid 19 erkranken, informiere ich umgehend die Schule.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)