

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

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

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.**

Allgemeine Angaben:

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

Februar

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
1.	2.	3.	4.	5.		
8.	9.	10.	11.	12.		

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.**
- Ich bin darüber informiert, dass keine Busse fahren.
- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome* auf.
- 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.
- 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)

* **Nicht in die Notbetreuung dürfen** kranke Kinder mit akuten Krankheitssymptomen wie: Fieber, HustenKurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns, Hals- oder Ohrenscherzen, (fiebriger) Schnupfen, Gliederschmerzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall;

Ein **Besuch der Notbetreuung ist erst wieder möglich**, wenn

- Das Kind **48 Stunden keine Krankheitssymptome mehr** zeigt (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten)
- Das Kind **48 Stunden fieberfrei** war