



Grundschule Kaiserslautern-Erlenbach

Erlenbacher Str. 24 · 67659 Kaiserslautern · ☎ (0 63 01) 80 88 · 📠 (0 63 01) 71 87 27
Homepage: www.gs-kl-erlenbach.de · E-Mail: gs.erlenbach@kaiserslautern.de

Anmeldung zur Notfall- und Nachmittagsbetreuung während der Zeit des Wechselunterrichts im Mai 2021

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Bitte füllen Sie Ihren **Bedarf für eine Notbetreuung am Vormittag** und/oder **die Betreuende Grundschule am Nachmittag** aus und geben ihn bis zum 29.04. zurück. Wir benötigen die Anmeldezahlen, um besser planen und das Mittagessen bestellen zu können.

Die genauen Abholzeiten am Nachmittag tragen Sie bitte wie gehabt für die Betreuerinnen täglich ins Betreuungsheft ein. Vielen Dank.

		bitte ankreuzen			
		Präsenztag Gruppe	Notbetreuung von 8 – 12 Uhr (kein Präsenztag)	kurze Nachmittags- betreuung bis 14 Uhr	lange Nachmittags- betreuung bis max. 17 Uhr
Mo	03. Mai	B			
Di	04. Mai	A			
Mi	05. Mai	B			
Do	06. Mai	A			
Fr	07. Mai	B			
Mo	10. Mai	A			
Di	11. Mai	B			
Mi	12. Mai	A			
Do	Christi Himmelfahrt				
Fr	bewegl. Ferientag				
Mo	17. Mai	B			
Di	18. Mai	A			
Mi	19. Mai	B			
Do	20. Mai	A			
Fr	21. Mai	B			
	Pfingstferien				

Die Verweildauer des Kindes in der Schule ist, wenn möglich, kurz zu halten.

- Mein Kind nimmt an der Mittagsverpflegung teil.
- Mein Kind bringt ein Lunchpaket von zu Hause mit.

Unterschrift

Ergänzung für die Notbetreuung am Vormittag:

Name beider Elternteile: _____

Ihre Telefonnummer(n) zur ständigen Erreichbarkeit: _____

Beruf(e)/Tätigkeit(en): _____

Arbeitgeber: _____

Ich erkläre hiermit, dass

- ich zu einer Berufsgruppe gehöre, deren Tätigkeiten zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates und der Grundversorgung der Bevölkerung notwendig ist.**
- ich berufstätig und alleinerziehend bin.**
- ich auf eine Betreuung angewiesen bin und keinerlei andere Betreuungslösung in der Familie oder im Freundeskreis finde (Härtefall).**

Mir ist bewusst, dass das Angebot der Notfallbetreuung für Ausnahmefälle gedacht ist, da eine inflationäre Inanspruchnahme dem Ziel der Vermeidung der Gruppendurchmischung und der Unterbrechung von Infektionsketten zuwiderläuft.

Ich versichere, dass mein Kind zu keiner Risikogruppe gehört und somit keine relevanten Vorerkrankungen hat/hatte bzw. für mein Kind kein erhöhtes Risiko besteht.

Mir ist bewusst, dass sich kurzfristige Änderungen bei den Bedingungen der Notfallbetreuung ergeben können und eine Anordnung zur kompletten Schließung der Schule nicht ausgeschlossen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (en)