

Notfallbetreuung für Schulkinder

Checkliste: Bitte ankreuzen, dass dies auf Ihre Situation zutrifft.

1	Ihr Kind besucht Klasse 1-7 in der Gemeinde Bühlertal.	☐ ja
2	Beide Elternteile arbeiten in systemrelevanten Berufsgruppen .	☐ ja
3	Beide Elternteile nehmen eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahr und sind von ihren Arbeitgebern unabhömmlich gestellt. Eine entsprechende Bescheinigung der Arbeitgeber liegt bei.	☐ ja
4	Eine familiäre anderweitige Betreuung ist nicht möglich.	☐ ja
5	Das angemeldete Kind hatte keinen Kontakt zu einer Person, bei der eine Corona-Infektion festgestellt wurde .	☐ ja
6	Das angemeldete Kind weist aktuell keine Krankheitssymptome auf.	☐ ja

Kontaktaten:

Vorname, Name beider Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes
(bei mehreren Kindern bitte für jedes Kind ein eigenes Formular ausfüllen)

Geburtsdatum des Kindes

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

„Notfall“-Telefonnummer

E-Mail

Name der Schule: _____

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten