

Schulen Notfallbetreuung

Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig!
Abgabe bis spätestens Dienstag vor Schulbeginn!

Schule: _____

Name Kind: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte*r: _____

Wir benötigen Notfallbetreuung im Zeitraum der regulären Unterrichtszeit auf der Basis des Stundenplans unseres Kindes (bitte ankreuzen):

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Mittags- pause					
7					
8					

HINWEIS:
Für VGS und Ganztagesbetreuung
bitte mit der jeweiligen Betreuung
Kontakt aufnehmen!

In welchem Bereich sind Sie tätig (bitte ankreuzen):

1. Erziehungsberechtigter 2. Erziehungsberechtigter

medizinisch und pflegerisches Personal

Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukte

Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz

Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung

Lebensmittelbranche

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigte*r

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigte*r