

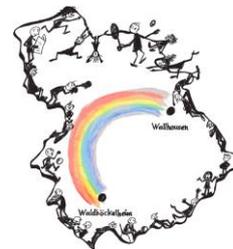
# GESCHWISTER-SCHOLL-SCHULE

Wallhausen · Waldböckelheim

Grund- und Realschule 

Integrative Realschule

Schwerpunktschule · Ganztagschule



## Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Notgruppe in der Zeit vom \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen: Die Aufnahme in der Notgruppe der Schule ist notwendig, weil .....

- die Eltern in sogenannten systemwichtigen Beschäftigungsbereichen tätig sind,
- die Eltern in anderen Berufsbereichen beschäftigt sind und es für sie keine andere Möglichkeit gibt, ihre Kinder während der Arbeitszeit unterzubringen
- weil die Familie sozialpädagogische Familienhilfe erhält
- der Allgemeine Soziale Dienst des Jugendamtes dies für zweckmäßig erachtet
- andere pädagogische Gründe vorliegen.

Die Betreuung ist erforderlich an folgenden Wochentagen und Zeiten:

Montag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigte Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

---

---

Mein/ Unser Kind zeigt keinerlei Krankheitssymptome und hat auch kein erhöhtes Risiko (z.B. durch Vorerkrankungen, ein unterdrücktes Immunsystem oder einen akuten Infekt) für einen schweren Verlauf von einer COVID-19 Infektion. Mein/ Unser Kind hatte und hat keinen Kontakt zu einer Person mit bestätigter COVID-19 Infektion.

Ich/ Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und dass ich/ wir keine andere Betreuung meines/ unseres Kindes sicherstellen kann/ können. Mir/ uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungssituation erfolgen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift