

Abfragebogen

zur Notfallbetreuung der Schülerinnen und Schüler der Schillerschule

Rückmeldung bis Donnerstag, 08.04.2021, 15.00 Uhr an Sabine Imperiale (Tel. 06227-352200; sabine.imperiale@walldorf.de)

Anspruch auf eine Notbetreuung haben grundsätzlich jene Kinder, deren beide Erziehungsberechtigte, beziehungsweise die oder der Alleinerziehende an einem Arbeitsplatz unabhömmlich sind. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen, ebenso für Eltern, die als Studenten durch Prüfungsvorbereitungen an der Betreuung gehindert sind. Dies muss vom Arbeitgeber entsprechend bescheinigt werden. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes benötigt und nur zu dienstlichen Zwecken verwendet.

Benötigte Betreuungstage und Betreuungszeitraum (tägliche Uhrzeit):

KW 15: 12.04. 13.04. 14.04. 15.04. 16.04. _____

KW 16: 19.04. 20.04. 21.04. 22.04. 23.04. _____

KW 17: 26.04. 27.04. 28.04. 29.04. 30.04. _____

Angaben zum Kind, Name	
Vorname	
Wohnort	
Straße	

Angaben zu den Sorgeberechtigten <small>(Alle Sorgeberechtigten eintragen)</small>	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Familienstand		
Straße		

PLZ Wohnort		
Telefon, Mobil		
E-Mail		

Ich/Wir versichere/n, dass das Kind nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht oder stand, wenn seit dem Kontakt noch nicht 10 Tage vergangen sind. Das zu betreuende Kind und die Erziehungsberechtigte/n hat/haben keine Symptome eines Atemwegsinfektes oder erhöhte Temperatur.

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben und lege/n einen Nachweis meines/unseres Arbeitgebers in den nächsten drei Tagen oder als Anlage des Abfragebogens vor.

Ich/Wir erkläre/n, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Änderungen werde/n ich/wir mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Name in Druckschrift Sorgeberechtigte/r 1

Name in Druckschrift Sorgeberechtigte/r 2