

*Schule unter der Iburg - Schulschließung wegen des Corona-Virus
Notbetreuung - Anmeldeformular -*

Abgabe bei der Schulleitung

Die Schule unter der Iburg ist ab dem 18.03.2020 geschlossen. Es findet kein Unterrichtsbetrieb statt. Ich möchte mein Kind für die Notfallbetreuung anmelden.

Name des Kindes: (Vorname, Nachname)		
Klasse:	Klassenlehrer/Klassenlehrerin:	
angemeldet in der Übermittagsbetreuung (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Bad Driburg	<input type="checkbox"/> Standort Pömbsen
angemeldet in der OGS (offener Ganzttag) (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Bad Driburg	<input type="checkbox"/> Standort Pömbsen
Mein Kind ist nicht in der Übermittagsbetreuung und nicht in der OGS angemeldet	<input type="checkbox"/> Bad Driburg	<input type="checkbox"/> Standort Pömbsen

Laut Schul-Mal des Ministeriums vom 20.03.2020 können **Eltern folgender Berufsgruppen (unverzichtbare Funktionsbereiche) das Not-Betreuungsprogramm in Anspruch nehmen, auch wenn nur ein Elternteil dieser Berufsgruppe angehört:**

- Bedienstete des Gesundheitswesens (ärztlichen Personals, des Pflegepersonals), der Feuerwehr, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der allgemeinen Behörden und Ordnungsbehörden, des Justizvollzuges, der Sicherstellung der öffentlichen Strukturen, der Lebensmittelversorgung (s. auch Leitlinien des Ministeriums).

- Ich versichere, dass ich zu **der beschriebenen Berufsgruppe** gehöre, die in unverzichtbaren Funktionsbereichen tätig ist.
(Eine Bescheinigung meines Arbeitgebers liegt/lege ich noch vor.)
- Ich versichere, dass ich keine Möglichkeit habe, die Betreuung meines Kindes für die beschriebene Zeit zu sichern. Ich bin ausschließlich auf die Notbetreuung in der Schule angewiesen.
- Ich melde mein Kind hiermit zu den genannten Bedingungen zur Notbetreuung in der Schule unter der Iburg an.
- Mein Kind zeigt keine Krankheitssymptome (Erkältung, Halsschmerzen, Husten, Fieber).
- Falls mein Kind in der Schule Krankheitssymptome zeigt, hole ich es nach telefonischer Benachrichtigung unverzüglich ab.

Namen der Eltern (Vorname, Nachname):
Adresse (Straße, Wohnort)
Telefon (auch weitere Nummern für Notfälle):
Datum: Unterschrift:

Weiter auf Seite 2 →

Name des Kindes: (Vorname, Nachname)	
Klasse:	Klassenlehrer/Klassenlehrerin:
<input type="checkbox"/> Standort BadDriburg	<input type="checkbox"/> Standort Pömbsen

Ich benötige für folgende Zeiträume dringend die Notfallbetreuung:
(bitte in der zutreffenden Spalte ankreuzen)

Tag	8.00 Uhr bis 13.15 Uhr	bis 16.00 Uhr
Mo 23.03.2020		
Di 24.03.2020		
Mi 25.03.2020		
Do 26.03.2020		
Fr 27.03.2020		
Sa 28.03.2020		
So 29.03.2020		
Mo 30.03.2020		
Di 31.03.2020		
Mi 01.04.2020		
Do 02.04.2020		
Fr 03.04.2020		
Sa 04.04.2020		
So 05.04.2020		
In den Osterferien:		
Mo 06.04.2020		
Di 07.04.2020		
Mi 08.04.2020		
Do 09.04.2020		
Karfreitag, 10.04. bis Ostermontag 13.04.2020 ist keine Betreuung möglich		
Di 14.04.2020		
Mi 15.04.2020		
Do 16.04.2020		
Fr 17.04.2020		
Sa 18.04.2020		
So 19.04.2020		

Datum, Unterschrift der Eltern:
