

Schulische Notfallbetreuung für die Klassen 5 und 6

Bitte beachten Sie die Grundvoraussetzung: **Beide** Erziehungsberechtigten sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig. **Abgabe bis spätestens 17.03.2020 um 9.00 Uhr**

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Die Notfallbetreuung während der Schulschließungen vom 17.03.2020 bis zum 03.04.2020 findet an unserer Schule an Wochentagen jeweils von 08.30 – 12.00 Uhr statt.

In welchem Bereich sind Sie tätig (bitte ankreuzen)	1. Erziehungs- berechtigte/r	2. Erziehungs- berechtigte/r
Medizinisches und pflegerisches Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hersteller von für die Versorgung notwendiger Medizinprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelbranche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter