

## Notfallbetreuung an der Luise-Bronner-Realschule

Es werden nur SchülerInnen der 5. bis 7. Klassen betreut, bei denen keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist!

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Klasse/ Lerngruppe:** \_\_\_\_\_

- Das Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Wir versichern, dass wir unser Kind auch bei leichten Erkältungssymptomen NICHT in die Notbetreuung schicken werden.
- Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind während der Notbetreuung ausreichend mit Essen und Trinken versorgt ist.

Die Notfallbetreuung wird ab dem 18. Juni 2020 mit verlängerten Zeiten angeboten. Montag – Freitag 07.45 bis 13:00 Uhr  
Montag – Freitag 12:15 – 17.00 Uhr

Bitte ankreuzen: **Ich/Wir benötige/n Notfallbetreuung für**

	vormittags 07:45 bis 13:00 Uhr	nachmittags 12:15 bis 17:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geben Sie hier Telefonnummern an, unter denen Sie tagsüber tatsächlich erreichbar sind:

Telefon 1, Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Telefon 2, weiterer Notfallkontakt (m. Name): \_\_\_\_\_

**Angaben zur beruflichen Tätigkeit (Bitte ankreuzen)**

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Ich bin in der Gesundheitsversorgung oder Pflege tätig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in einem sonstigen Bereich der kritischen Infrastruktur tätig: . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme eine präsenzpflichtige Tätigkeit wahr und bin unabhömmlich*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin alleinerziehend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\*Legen Sie bitte eine formlose Bescheinigung Ihres Arbeitgebers vor, die die Unabhömmlichkeit und Präsenzpflicht am Arbeitsplatz bestätigt!**

**Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit aller Angaben.**

**Ich/Wir bestätige/n, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.**

**Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:**

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular bis spätestens Freitag 18.6.2020, 12:00 Uhr per E-Mail an **service@lbr-hn.de**.

Die Bescheinigung des Arbeitgebers kann nachgereicht werden.