



## Notfallbetreuung an der Helene – Lange - Realschule

Hiermit bestätigen wir, dass wir zum berechtigten Personenkreis der Eltern gehören, welche **beide** in einem Bereich der „kritischen Infrastruktur“ arbeiten. (Die Regelung gilt analog für alleinerziehende Elternteile).

Diese Regelung zur Betreuung gilt für Schülerinnen und Schüler der 5. und 6. Klassen.

Die Notfallbetreuung wird im Zeitraum vom 17. März bis 03. April 2020 immer von Montag – Freitag 08:00 bis 13:00 Uhr angeboten.

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

Bitte ankreuzen: **Wir benötigen vormittags von 7:40 Uhr – 13:00 Uhr Notfallbetreuung an folgenden Tagen:**

Mo    Di    Mi    Do    Fr

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

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

Telefon 2 - weiterer Notfallkontakt (mit Name): \_\_\_\_\_

**In welchem Bereich der kritischen Infrastruktur sind Sie tätig? (Bitte ankreuzen)**

1. Erziehungsber.   2. Erziehungsber..

medizinisches und pflegerisches Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hersteller notwendiger Medizinprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telekomm., Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelherstellung oder –verkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Beschäftigung kritische Infrastruktur:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Name, Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

1. Elternteil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Elternteil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)**

- Für das Kind besteht keine andere Betreuungsmöglichkeit.
- Das Kind und die Erziehungsberechtigten befanden sich nicht in einem Risikogebiet gem. Auflistung des Robert Koch Instituts in den letzten 14 Tagen.
- Symptomfreiheit des Kindes und der Erziehungsberechtigten bei Anmeldung.

Ihr Kind kann die Notfallbetreuung nur besuchen, wenn es weiterhin symptomfrei ist.  
Zum Schutz aller ist es wichtig, dass Sie nur ein gesundes Kind in die Notfallbetreuung schicken.  
Informieren Sie uns umgehend, wenn ihr Kind oder ein Familienangehöriger erkrankt.

Nehmen Sie bitte, zur Ihrem eigenen Schutz, bei Rückfragen und für Krankmeldungen mit uns telefonisch über das Sekretariat Kontakt auf Tel. 07131 562441.

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

\_\_\_\_\_