



Inanspruchnahme der Notbetreuung während der Schulschließung (Corona-Virus)

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse: _____

Benötigter Betreuungsbedarf in Woche von- bis: _____

	von (Uhr)	bis (Uhr)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Mit unserer Unterschrift versichern wir / Mit meiner Unterschrift versichere ich außerdem, dass unser Kind / mein Kind

- ... keine akuten Infekte aufweist.
- ... keine Krankheitssymptome zeigt.
- ... keine Vorerkrankungen oder ein unterdrücktes Immunsystem aufweist.
- ... keinen Kontakt zu einer infizierten Person hat oder in den letzten 14 Tagen hatte.
- ... sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das zum Zeitpunkt des Aufenthalts vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen nach dem Aufenthalt als solches ausgewiesen worden ist.

Ich/ Wir habe(n) keine Möglichkeit mein/unser Kind weiterhin außerschulisch zu betreuen, da eine Anwesenheit im Betrieb zwingend erforderlich ist.

Gladbach, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten