



Anmeldung zur Notbetreuung der Marksburgschule

Name des Kindes: _____ Klasse _____

Mein Kind ist ein Ganztagskind: ja () nein ()

Berufszugehörigkeit und Grund der Anmeldung:

An folgenden Tagen soll mein Kind an der Notbetreuung angemeldet werden

	Montag, 16.03.20	Dienstag, 17.3.20	Mittwoch 18.3.20	Donnerstag 19.3.20	Freitag 20.3.20
08.00 - 12.00					
08.00 - 13.00					
	Montag, 23.03.20	Dienstag, 24.3.20	Mittwoch 25.3.20	Donnerstag 26.3.20	Freitag 27.3.20
08.00 - 12.00					
08.00 - 12.00					
	Montag, 30.03.20	Dienstag, 31.3.20	Mittwoch 01.04.20	Donnerstag 02.04.20	Freitag 03.04.20
08.00 - 12.00					
08.00 - 13.00					
	Montag, 06.04.20	Dienstag, 07.04.20	Mittwoch 08.04.20	OSTERFERIEN	
08.00 - 12.00					
08.00 - 13.00					

Ich versichere, dass mein Kind keine Vorerkrankungen hat. Außerdem hat mein Kind akut keine Infekte (Erkältung, Magen-Darm-Erkrankungen u.ä.)

Ich weiß, dass ich mein Kind bei Auftreten eines Infektes unverzüglich abholen muss.

Weiterhin werde ich der Schule Änderungen des Gesundheitszustands meines Kindes bei Bekanntwerden mitteilen.

Insbesondere die Regel, Abstand von Personen zu halten, keinen Körperkontakt zu Personen zu halten und die Handhygiene werde ich mit meinem Kind auch zu Hause immer wieder besprechen.

Braubach, _____ Unterschrift: _____

Anmeldung genehmigt: _____