



Marienstraße 1, 55411 Bingen-Dromersheim
Tel. 0 67 25 - 24 44, Fax: 0 67 25 - 96 30 86
verwaltung@grundschule-dromersheim.de

Antrag auf Notfallbetreuung

Die Notbetreuung findet zu den regulären Öffnungszeiten unserer Grundschule statt.

Angaben zum Kind

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Klasse: <input type="text"/> | |

Art der Betreuung

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Grundschule | <input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule (nur für angemeldete Kinder möglich) |
|--------------------------------------|--|

Die Betreuung ist erforderlich am...

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr | <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr |

Grund für den Betreuungsbedarf

(Bitte vermerken Sie auch, ob Sie zu den Berufsgruppen gehören, deren Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates, des Gesundheitswesens und der Grundversorgung der Bevölkerung notwendig sind.)

| |
|--|
| |
|--|

Eltern/Sorgeberechtigte

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: <input type="text"/> | Name, Vorname: <input type="text"/> |
| Telefon, dienstlich <input type="text"/> | Telefon, dienstlich <input type="text"/> |
| Telefon, privat <input type="text"/> | Telefon, privat <input type="text"/> |

Erklärung

Ich/wir versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

Ort, Datum

Hinweise

Bitte schicken Sie dieses Formular **nur** per E-Mail an.

verwaltung@grundschule-dromersheim.de

Reichen Sie bitte Anträge für Geschwisterkinder gesammelt **in einer E-Mail** ein.

Da sich durch die Covid-19-Pandemie stetig Änderungen ergeben können, bitten wir Sie, uns wöchentlich ihren Bedarf an Notfallbetreuung mitzuteilen.

Die Anträge und Folgeanträge für die Notfallbetreuung müssen bitte immer spätestens donnerstags für die darauffolgende Woche vorliegen.

Bitte beachten Sie, dass jeder Antrag in der Schule geprüft wird. Die Entscheidung wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt.

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Zusage | | <input type="checkbox"/> Absage | |
| Vermerk: | | | |