

09.11.2020

NOTBETREUUNG Abfrage

Mein Kind _____ aus der Klasse _____ muss an folgenden Tagen zu den genannten Uhrzeiten betreut werden, die ausgefüllte und unterschriebene Arbeitgeberbescheinigung liegt anbei.

Ich versichere, dass ich mein Kind nicht mit Erkältungssymptomen (z.B. Husten, Schnupfen etc.) oder anderen Krankheitssymptomen (z.B. Durchfall, Übelkeit, Bauchschmerzen) in die Notbetreuung schicke.

Kinder können das Not- Betreuungsangebot nur wahrnehmen, wenn sie bezüglich des Coronavirus nicht erkrankt oder erkrankungsverdächtig sind.

Erreicht werden kann ich jederzeit unter folgender Nummer:

Ich versichere, dass es für mich keine andere Alternative zur Notbetreuung gibt.

(Unterschrift)

Tag/ Uhrzeit	08:00 - 12:00	12:00 - 16:00 Uhr
Montag, den		
Dienstag, den		
Mittwoch, den		
Donnerstag, den		
Freitag, den		
Montag, den		
Dienstag, den		

Liebe Grüße

D. Gäntgen-Kost