

Georg-Büchner-Schule

Integrierte Gesamtschule des Main-Kinzig-Kreises

Langendiebacher Str. 35
63526 Erlensee



ANMELDUNG ZUR NOTBETREUUNG

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zur Notbetreuung an der Georg-Büchner-Schule an:

Name des Kindes:	
Klasse und Klassenlehrkraft:	
Beginn der Notbetreuung (Datum):	
Ab diesem Datum soll mein Sohn / meine Tochter an folgenden Tagen von 7.50 – 13.00 Uhr in der Schule betreut werden:	<i>Bitte ankreuzen:</i> <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
Ende der Notbetreuung:	<input type="checkbox"/> Datum: _____ <input type="checkbox"/> Bis auf Weiteres
Im Notfall bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:	

Hinweis: Ihr Kind kann nur dann an der Notbetreuung angemeldet werden, wenn Ihr Einverständnis zur Durchführung der Corona-Schnelltests vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

ANLAGE: Arbeitgeberbescheinigung