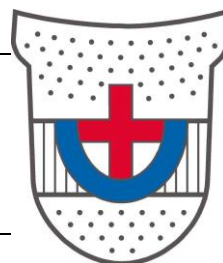


Liebfrauenschule

Bischöfliche Realschule für Mädchen Geldern



Anmeldung für einen Notbetreuungsplatz

Ich/Wir benötige/n für folgendes Kind, das die Liebfrauenschule besucht, eine Notbetreuung:

Name, Vorname	Klasse	Geburtsdatum
Die Notbetreuung wird benötigt ab (Datum):		

(Bitte für jedes Kind einen getrennten Antrag ausfüllen.)

Wir benötigen diese Betreuung zu folgenden Zeiten

	Von (frühestens ab 8:00 Uhr)	Bis (spätestens bis 15.30 Uhr)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Ich bin /Wir sind in folgendem/n Bereich(en) beschäftigt:

- Einrichtungen zur Aufrechterhaltung der Gesundheitsversorgung und der Pflege:**
Medizinische und pflegerische Versorgung der Bevölkerung sowie Einrichtungen der Behindertenhilfe und der Kinder- und Jugendhilfe
- Öffentliche Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr**
(Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen**
(Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung),
- Zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung**
- Lebensmittelversorgung**

Meine/Unsere Kontaktdaten lauten:

Personensorgeberechtigtes Elternteil	Weiteres personensorgeberechtigtes Elternteil
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
E-Mail	E-Mail
Mobiltelefon	Mobiltelefon

Ich/Wir versichere/n hiermit, dass die Betreuung meines/unseres Kindes nicht durch andere Betreuungsmöglichkeiten sichergestellt werden kann.

Weiterhin versichere(n) ich/wir, dass mein/unser Kind

- keine Krankheitssymptome aufweist,
- nicht in Kontakt mit infizierten Personen war bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und das Kind keine Krankheitssymptome aufweist,
- sich in keinem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen worden ist, oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet 14 Tage vergangen sind und es keine Krankheitssymptome zeigt.

Die ausgewiesenen Risikogebiete sind tagesaktuell abrufbar auf

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

Die „Erklärung/en des Arbeitgebers oder der Arbeitgeber über die Unabkömmlichkeit“

ist/sind beigefügt.

werden umgehend nachgereicht.

Datum	Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten
-------	--