



**Notfallbetreuung für Kinder
systemrelevanter Personen**

Anmeldebogen

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus. So können wir schnell eine Entscheidung darüber treffen, ob wir Ihr Kind/Ihre Kinder in die Notfallbetreuung der Stadt Backnang aufnehmen können. Vielen Dank!

Name des Kindes	Geb. Datum	
		<i>Klasse d. Max-Eyth-RS</i>

Benötigt wird die Notfallbetreuung der *MER BK* aus folgendem Grund (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Wir Eltern sind beide in systemrelevanten Berufen (siehe Elterninfo) tätig und unsere Anwesenheit am Arbeitsplatz ist zwingend erforderlich. Eine Bescheinigung des Arbeitgebers ist vorzulegen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend und in einem systemrelevanten Beruf (siehe Elterninfo) tätig und meine Anwesenheit am Arbeitsplatz ist zwingend erforderlich. Eine Bescheinigung des Arbeitgebers ist vorzulegen.

Arbeitgeber, Funktion:

Elternteil 1	Elternteil 2

Kontakt Daten:

	Elternteil 1	Elternteil 2
Adresse		
Telefon dienstlich		
Telefon privat		
Handy		
Email		

Bitte teilen Sie uns mit, welcher Betreuungszeitrahmen notwendig ist:

Mir/uns ist bewusst, dass unser/unsere Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen darf/dürfen.

Sonstige Angaben (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Kein Aufenthalt des Kindes und der Erziehungsberechtigten in einem Risikogebiet in den letzten 14 Tagen
<input type="checkbox"/>	Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/>	Kein Kontakt zu einem bestätigten an Covid 19 Erkrankten in den letzten 14 Tagen

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Schulleitung – entweder über das Sekretariat der Schule oder direkt an heinz.harter@mer-backnang.de

Ort, Datum, Unterschrift(en)