Antrag auf Notfall-Betreuung

(für Kinder der Grundschulen u. Schüler/innen der Jahrgangsstufen 5-6 der weiterführenden Schulen der Stadt Oelde)

Schule, die das Kind besucht				
Angaben zum	Kind:			
Name des Kindes:				
Geburtsdatum:				
Adresse:				
Allergien / medizin Hinweise:	sche			
Angaben zu d	en Erziehungs	berechtigten):	
	Erziehungsberecht	igte*r 1	Erziehungsberechtigte*r 2	
Name:				
Adresse (falls				
abweichend von				
der des Kindes):				
Telefon / Handy / Email:				
Ausgeübter Beruf				
Arbeitgeber				
Arbeits-/Dienstort				
Telefon / Email Arbeitgeber				
Angaben zu abholberechtigten Personen (außer Erziehungsberechtigten):				
Name	Telefonnummer	Telefonnummer		

Zeitraum der Betreuung:	
☐ Montag bis	Uhr
☐ Dienstag bis	Uhr
☐ Mittwoch bis	Uhr
☐ Donnerstag bis	Uhr
☐ Freitag bis	Uhr
betreut. Für Schülerinnen und Schüler, die	Betreuung angemeldet waren, werden täglich längstens bis 16.00 Uhr e zur Randstunden-Betreuung angemeldet waren, endet die Notfall- er, die bisher zu keinem Betreuungsangebot angemeldet waren, wer- ns betreut.
Ich versichere/wir versiche des nicht sichergestellt we	ern, dass eine anderweitige Betreuung des o. g. Kin- erden kann.
 für das o.g. Kind keine Infektion mit dem Coro das Kind sich nicht in e Koch-Institut aktuell als bar im Internet unter https://doi.org/10.150/html 	nkheitssymptome aufweist, Quarantäne verfügt wurde noch der Verdacht einer
	ng des Arbeitgebers über eine Tätigkeit als unent- in einem systemrelevanten Tätigkeitsfeld
Ich versichere/wir versichern, dass a Angaben werden von der Stadt Oele	alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Die de ggfs. überprüft.
Datum Unterschriften	Erziehungsberechtigte*r 1 Erziehungsberechtigte*r 2