

## Anmeldung zur Notbetreuung

Die folgenden Felder sind bitte vollständig auszufüllen. Mit der Anmeldung bestätigen Sie Ihre Präsenzplicht am Arbeitsplatz, im Home-Office oder vergleichbare Umstände.

Anmeldung zur Notbetreuung für: \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, Gruppe \_\_\_\_\_

	<b>Name Elternteil 1:</b>	<b>Name Elternteil 2:</b> (muss nicht ausgefüllt werden, wenn Elternteil 1 alleinerziehend ist)
Name des Betriebes und / oder Tätigkeit, für die Präsenzplicht besteht:		

Die Notbetreuung benötige/n ich/wir für folgende Wochentage (bitte ankreuzen bzw. ergänzen):

KW	Datum	Unterricht	Fern- lernen	Benötigte Tage Notbetreuung während des Fernlernens von 7.30-12.15 Uhr	Erweiterte Notbetreuung 12.15 Uhr- 14.00 Uhr
16	19.-23. 4	1, 2, 3, 4 Gruppe 1	1, 2, 3, 4 Gruppe 2	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
17	26.-30. 4	1, 2, 3, 4 Gruppe 2	1, 2, 3, 4 Gruppe 1	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
18	03.-07. 5	1, 2, 3, 4 Gruppe 1	1, 2, 3, 4 Gruppe 2	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
19	10.-14. 5	1, 2, 3, 4 Gruppe 2	1, 2, 3, 4 Gruppe 1	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Die <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr

**Ich / Wir bestätige/n ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes an keinem der angegebenen Wochentage möglich ist.** Mir/uns ist bewusst, dass unser Kind bei typischen Symptomen der Krankheit Covid-19 (trockener Husten, Fieber, Geruchs- / Geschmacksverlust), oder bei einem weniger als 10 Tage zurückliegenden Kontakt mit einer positiv auf das Virus getesteten Person, die Notbetreuung nicht besuchen darf. Die Präsenzplicht wird mit der Unterschrift ebenfalls vorab bestätigt.

---

Datum Unterschrift Elternteil 1 Unterschrift Elternteil 2

**Anmeldeschluss Notbetreuung für nächste Woche ist Freitag, 16.04.2021 um 11 Uhr.**

Grundsätzlich gilt für die Anmeldung zur Notbetreuung: für die folgende Kalenderwoche ist der Anmeldeschluss immer Mittwoch.