



11.02.2021

Berlin-Schule | Bahnhofstr. 56 | 31542 Bad Nenndorf

Berlin-Schule
Bahnhofstraße 56
31542 Bad Nenndorf
Tel. 0 57 23/27 83
Fax 0 57 23/7 60 11
www.berlin-schule.de
schule@berlin-schule.net

Anmeldung zur Notgruppe

Wir haben die Anweisung, Infektionsketten zu unterbrechen. Deshalb kann nur in Ausnahmefällen eine Betreuung gewährt werden. Fallen Sie unter die entsprechende Berufsgruppe, weisen Sie dies bitte entsprechend nach.

Betreuungszeit von 7.45 – 12.45 Uhr

Name, Vorname des Kindes: _____, _____

Klasse: _____

Tage der Inanspruchnahme der Notgruppe:

- | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15.2. | <input type="checkbox"/> 22.2. | <input type="checkbox"/> 1.3. | <input type="checkbox"/> 8.3. | <input type="checkbox"/> 15.3. | <input type="checkbox"/> 22.3. |
| <input type="checkbox"/> 16.2. | <input type="checkbox"/> 23.2. | <input type="checkbox"/> 2.3. | <input type="checkbox"/> 9.3. | <input type="checkbox"/> 16.3. | <input type="checkbox"/> 23.3. |
| <input type="checkbox"/> 17.2. | <input type="checkbox"/> 24.2. | <input type="checkbox"/> 3.3. | <input type="checkbox"/> 10.3. | <input type="checkbox"/> 17.3. | <input type="checkbox"/> 24.3. |
| <input type="checkbox"/> 18.2. | <input type="checkbox"/> 25.2. | <input type="checkbox"/> 4.3. | <input type="checkbox"/> 11.3. | <input type="checkbox"/> 18.3. | <input type="checkbox"/> 25.3. |
| <input type="checkbox"/> 19.2. | <input type="checkbox"/> 26.2. | <input type="checkbox"/> 5.3. | <input type="checkbox"/> 12.3. | <input type="checkbox"/> 19.3. | <input type="checkbox"/> 26.3. |

Ein/e Erziehungsberechtigte/r muss jeweils in einem der aufgelisteten Bereiche beschäftigt sein, um die Notbetreuung für einen oder mehrere Tage in Anspruch nehmen zu können. Bitte achten Sie darauf, ob ihr Kind Präsenzunterricht hat und kreuzen nur die Tage an, an denen dies nicht der Fall ist **und** Sie Betreuung benötigen.

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: _____, _____

Berufsgruppe (Nachweis beigefügt)

- beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizin. oder pflegerischen Bereich
- beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr
- beschäftigt im Vollzugsbereich, einschl. Justiz- und Maßregelvollzug
- beschäftigt im vergleichbaren Bereich, der relevant ist, um kritische Infrastrukturen aufrecht zu erhalten
- Härtefall (Existenzbedrohung oder drohender massiver Verdienstaustausfall; Sonstiges)

Bitte melden Sie Ihr Kind für die benötigten Zeiträume möglichst bis zum 15.02. an, wenn Sie Bedarf und Anspruch auf eine Notbetreuung haben, damit wir entsprechend planen können.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir keine kranken Kinder (insbesondere mit Erkältung) betreuen können.

Vielen Dank und bleiben Sie gesund.

Mit freundlichen Grüßen

A. Wilhelm-Machule – Schulleiterin