

## Anmeldung Notbetreuung April 2021

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Wir melden unser Kind verbindlich an für:

**Notbetreuung am Vormittag** an den folgenden Tagen:

- |                                   |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 12.04.21 | <input type="checkbox"/> 13.04.21 | <input type="checkbox"/> 14-04-21 | <input type="checkbox"/> 15.04.21 | <input type="checkbox"/> 16.04.21 |
| <input type="checkbox"/> 19.04.21 | <input type="checkbox"/> 20.04.21 | <input type="checkbox"/> 21.04.21 | <input type="checkbox"/> 22.04.21 | <input type="checkbox"/> 23.04.21 |
| <input type="checkbox"/> 26.04.21 | <input type="checkbox"/> 27.04.21 | <input type="checkbox"/> 28.04.21 | <input type="checkbox"/> 29.04.21 | <input type="checkbox"/> 30.04.21 |

Begründung des Betreuungsbedarfs: (falls das Kind zum ersten Mal die Notbetreuung besuchen soll)

---

---

---

**Betreuung am Nachmittag- derzeit nur im Hort (GS) möglich**

GS:

Bitte melden Sie den Betreuungsbedarf bei der Hortleitung, Frau Lechner.

MS:

Bei Inzidenzwerten über 100 erlaubt der aktuelle Rahmenhygieneplan keine Betreuung am Nachmittag im Rahmen des Ganztags. **Geben Sie bitte trotzdem an, wenn Sie Bedarf haben.** Wir werden uns melden, sobald wir eine Möglichkeit sehen.

**Ich bräuchte** an den folgenden Wochentagen eine Betreuungsmöglichkeit für mein Kind:

- |                                 |                                   |                                   |                                     |                                  |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
| bis: _____ Uhr                  | bis: _____ Uhr                    | bis: _____ Uhr                    | bis: _____ Uhr                      | bis: _____ Uhr                   |

Bitte füllen Sie diese Abfrage so schnell wie möglich aus und schicken es an:  
[schulverwaltung@liebfrauenhaus.de](mailto:schulverwaltung@liebfrauenhaus.de)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_