

# Grund- und Mittelschule Furth

- Schulprofil Inklusion -  
Klosterstr. 9 - 84095 Furth  
Tel. 08704 216 - Fax 08704 8364  
sekretariat@volksschule-furth.de



## Anmeldung meines Kindes zur Notbetreuung an der GMS Furth

Hiermit erklären wir als Eltern (Erziehungsberechtigte)

Hiermit erkläre ich als alleinerziehendes Elternteil,

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

dass unser / mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

folgendermaßen Betreuung braucht:

Woche vom	Wochentag/e					Uhrzeit
	Mo	Di	Mi	-	Fr	
10.05. – 14.05.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	
17.05. – 21.05.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Folgende Begründung trifft bei uns/mir zu (Zutreffendes ist angekreuzt!):

Eine Betreuung kann nicht auf andere Weise sichergestellt werden, weil

- wir als erziehungsberechtigte Personen unserer Erwerbstätigkeit nachgehen müssen, da
- kein Urlaub genommen werden kann **oder**
  - der Arbeitgeber keine Freistellung gewährt **oder**
  - ich alleinerziehend bin **oder**
  - wir selbstständig bzw. freiberuflich tätig sind.

**Eine Bestätigung des Dienstherrn / Arbeitgebers über die Arbeitszeiten wird beigelegt.**

Wir haben Betreuungsbedarf, weil

- die Betreuung zur Sicherstellung des Kindeswohls vom zuständigen Jugendamt angeordnet worden ist **oder**
- wir Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII) haben.

Ich/Wir erklären, dass wir folgende Regelungen für die Betreuungstage gelesen haben

- Es besteht Maskenpflicht.
- Es gibt kein Unterrichtsangebot im Rahmen der Betreuung.
- Die Betreuung umfasst die Unterrichtszeit der täglichen Studentafel meines Kindes.
- Die Teilnahme ist nur **mit einem negativen Testergebnis auf das SARS-CoV-2-Virus möglich**.
- Die Schülerin oder der Schüler darf
  - ✓ keine Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit aufweisen,
  - ✓ nicht in Kontakt zu einer infizierten Person stehen und
  - ✓ keiner Quarantänemaßnahme unterliegen.

Datum

Unterschrift des Elternteils

Datum

Unterschrift des Elternteils