



Hiermit erkläre ich

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Email		

dass mein Kind _____ Klasse: _____

während der Aussetzung des Präsenzunterrichts bzw. während des Wechselunterrichts wie folgt eine Betreuung benötigt:

Zeitraum 15.02.-19.02.2021

Bus/Abholung/allein zu Fuß

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Zeitraum 22.02.-26.02.2021

Bus/Abholung/allein zu Fuß

Montag nur Präsenzunterricht _____

Dienstag von ____8:30____ bis ____16____ Uhr

Mittwoch von ____11:30____ bis ____16____ Uhr

Donnerstag von ____8:30____ bis ____16____ Uhr

Freitag von ____11:30____ bis ____16____ Uhr

Zeitraum 01.03.-05.03.2021

Bus/Abholung/allein zu Fuß

Montag von ____11:30____ bis ____16____ Uhr

Dienstag von ____8:30____ bis ____16____ Uhr

Mittwoch von ____11:30____ bis ____16____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Wir erklären, dass wir die Betreuung unseres Kindes an den oben genannten Tagen benötigen und folgende Regeln akzeptieren:

- Ganztägige Maskenpflicht für das Kind (Maske zum Wechseln)
- Einhaltung der Abstands- und Hygieneregeln durch das Kind
- Kein Unterrichtsangebot
- Keine Mittagsverpflegung, bitte geben Sie Ihrem Kind genügend Essen mit
- Kinder mit Erkältungssymptomen oder in Quarantäne dürfen **nicht** teilnehmen

Eine Erklärung des Arbeitgebers wird nicht benötigt.

Datum und Unterschrift eines Elternteils: _____