

Astrid-Lindgren-Schule, Heinrichstraße 2, 45891 Gelsenkirchen 07.01.2021

**Antrag auf Notbetreuung in der Zeit vom 11. - 31.01.2021**

Bei Bedarf bitte senden an: [barbara.neurohr@schulen-gelsenkirchen.de](mailto:barbara.neurohr@schulen-gelsenkirchen.de)

Hiermit erklären wir als Eltern (Sorgeberechtigte)  / hiermit erkläre ich als alleinerziehendes Elternteil

**Name, Vorname**

**Anschrift**

**Telefon**

**E-Mail-Adresse**

dass unser / mein Kind

**Name, Vorname**

**Geburtsdatum**

**Klasse**

**wie folgt eine Betreuung benötigt:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche** | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** | **von … bis … Uhr** |
| **11. – 15.01.2021** |  |  |  |  |  |  |
| **18. – 22.01.2021** |  |  |  |  |  |  |
| **25. – 29.01.2021** |  |  |  |  |  |  |

**Anmerkung:**

Wenn Sie die Notbetreuung nicht für eine ganze Woche benötigen, dürfen Sie auch Einzeltage ankreuzen und die entsprechenden Betreuungszeiten eintragen. Für Kinder, die weder in der Verlässlichen Schule noch in der OGS angemeldet sind, endet die Betreuung um 12.00 Uhr, in äußerst dringenden Fällen nach individueller Absprache.

**Erklärung:**

Wir / Ich erkläre, dass wir / ich folgende Regelungen für die Betreuungstage akzeptieren:

* ganztägige Maskenpflicht bzw. Einhaltung der Abstandsregelungen,
* kein Unterrichtsangebot im Rahmen der Betreuung,
* anstelle der üblichen Mittagsverpflegung der OGS-Kinder kann ein Lunchpaket angeboten werden,
* die Betreuung kann gemäß schulinternen Planungen von Lehrkräften und Mitarbeiterinnen der Betreuungsangebote gemeinsam durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Elternteils Datum, Unterschrift des Elternteils

**Dieses Dokument ist auch ohne Unterschrift gültig.**