

KGS Sehnde | Am Papenholz 11 | 31319 Sehnde

Anmeldung zur Notbetreuung

Name des Kindes/der Kinder: _____

Klasse des Kindes/der Kinder: _____

Mindestens 1 Sorgeberechtigter arbeitet in einem systemrelevanten Beruf.

Name 1. Elternteil: _____

Arbeitgeber: _____

Name 2. Elternteil: _____

Arbeitgeber: _____

Anmeldung für folgende Tage:

Wir versichern, dass in unserem Haushalt zurzeit bzw. in den letzten 14 Tagen

- **Keine Person nachweislich mit Corona infiziert ist.**
- **Keine Person Erkältungssymptome zeigt bzw. gezeigt hat.**
- **Keine Person Durchfall oder Erbrechen hat oder hatte.**
- **Keine Person in häuslicher Quarantäne ist oder war.**
- **Keine Person Kontakt zu einer Verdachtsperson hat oder hatte.**

Sobald sich **eine dieser fünf Angaben ändert**, wird unser Kind **nicht mehr an der Notbetreuung** teilnehmen. Wir versichern, dass wir die zuständige Zweigleitung umgehend darüber informieren. Diese Information dient der Sicherheit aller an der Notbetreuung Beteiligten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift

1. Elternteil _____

2. Elternteil _____