



# Anmeldung zur Notbetreuung

**Jede Woche neu abgeben**

**Name:**

**Klasse:**

**Gruppe:**

Ich versichere, dass es mir nicht möglich ist, die Betreuung meines Kindes im Sinne des Schreibens „Informationen zur Notbetreuung“ auf andere Weise sicherzustellen.

**Bitte beachten Sie, dass für OGTS und Notbetreuung folgende Regelungen gelten:**

- Wir können keine individuellen Lösungen berücksichtigen.
- Die OGTS wird jeweils für die ganze Woche gebucht. (Die ursprünglich gebuchten Tage und Zeiten)

**Woche von**

**bis**

## Notbetreuung

## Offene Ganztageschule

- Unterrichtschluss nach Stundenplan eintragen
- ohne Eintragung keine Notbetreuung!

Mein Kind soll wie gebucht an der OGTS teilnehmen

MONTAG bis \_\_\_\_\_ Uhr

DIENSTAG bis \_\_\_\_\_ Uhr

MITTWOCH bis \_\_\_\_\_ Uhr

DONNERSTAG bis \_\_\_\_\_ Uhr

FREITAG bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mein Kind ist für die Dauer des Wechselunterrichts von der OGTS **abgemeldet**

Mein Kind weist keine Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit auf  
mein Kind steht nicht in Kontakt zu einer infizierten Person.  
Mein Kind unterliegt keinen Quarantänemaßnahmen.

Die Durchführung des Präsenz- und Distanzunterrichts hat Vorrang vor der Notbetreuung. Die personellen und räumlichen Möglichkeiten unserer Schule erlauben nur die Bildung EINER Notbetreuungsgruppe.

**Keine Notbetreuung oder OGTS ohne gültige Testung oder Teilnahme am Selbsttest bzw. Nachweis eines negativen Testergebnisses**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten