

# Anmeldung Notbetreuung



Gerne vorab per Mail an [ggs-marschallstrasse@gelsenkirchen.de](mailto:ggs-marschallstrasse@gelsenkirchen.de)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Die Betreuung wird von 8-16 Uhr angeboten.

Mein Kind benötigt an folgenden Tagen eine Betreuung in der Schule

Bitte geben Sie die Betreuungszeiten an! an!

Mo, 01.02.2021	Di, 02.02.2021	Mi, 03.02.2021	Do, 04.02.2021	Fr, 05.02.2021
von... bis...	von... bis...	von... bis...	von... bis...	von... bis...

Mo, 08.02.2021	Di, 09.02.2021	Mi, 10.02.2021	Do, 11.02.2021	Fr, 12.02.2021
von... bis...	von... bis...	von... bis...	von... bis...	von... bis...

## Regeln:

- ganztägige Maskenpflicht bzw. Einhaltung der Abstandsregeln
- kein Unterrichtsangebot im Rahmen der Betreuung
- es gibt klassen- und ggf. auch standortübergreifende Gruppen

Hiermit bestätige ich, dass ich die Betreuung meines Kindes an den oben genannten Tagen benötige und die genannten Regeln zur Kenntnis nehme.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_