

# Hermann-Gmeiner-Realschule plus

## Integrative Realschule

Bildungsgänge: Berufsreife

Qualifizierter Sekundarabschluss I

## -Schwerpunktschule-

Hermann-Gmeiner-Schule, Goethestraße 37, 57567 Daaden

Tel.: 02743-6015; Fax: 02743-3744; Mail: info@hermann-gmeiner-schule-daaden.de



plus  
Realschule

## Bedarfsabfrage zur Teilnahme an der Notbetreuung während der Schulschließung aufgrund Corona

Die Einstellung des Schulbetriebs darf nicht dazu führen, dass Eltern, die in unverzichtbaren Funktionsbereichen arbeiten, wegen der Betreuung ihrer Kinder im Dienst ausfallen. Diese Funktionsbereiche sind Polizei, Feuerwehr, Justizpflege, medizinisches Personal, Rettungsdienste, allgemeine Ordnungs- und Sonderbehörden sowie Lehrpersonal. Deshalb wird es in den Schulen während der gesamten Zeit des Unterrichtsausfalls ein Not-Betreuungsangebot geben. Falls Sie (beide Eltern bzw. Alleinerziehende/r) zu der genannten Personengruppe gehören, ist es möglich, Ihr Kind in die Not-Betreuungsgruppe aufzunehmen.

***Bitte füllen Sie die auf dem unten angehängten Formular benötigten Angaben aus und lassen uns den Bogen schnellstmöglich zukommen.***

### Allgemein gilt:

- berücksichtigen die Zeiten der jeweiligen Busverbindungen
- sollten keine Busverbindungen mehr bestehen, müssen Sie ihr Kind selbst befördern
- **WICHTIG:** *Die aktuell zur Verfügung stehende Notbetreuung wird solange vorgehalten, bis von zuständigen Stellen weitergehende Entscheidungen zum Schulbesuch getroffen werden.*

gez. HaJo Laubenthal, Schulleiter

# Hermann-Gmeiner-Realschule plus

## Integrative Realschule

Bildungsgänge: Berufsmatura

Qualifizierter Sekundarabschluss I

## -Schwerpunktschule-

Hermann-Gmeiner-Schule, Goethestraße 37, 57567 Daaden

Tel.: 02743-6015; Fax: 02743-3744; Mail: info@hermann-gmeiner-schule-daaden.de

### Bedarfsabfrage zur Teilnahme an der Notbetreuung während der Schulschließung aufgrund Corona

<b>Name des Kindes</b>	
Klasse	
<b>Name der Mutter</b>	
aktiv ausgeübte Tätigkeit	
Arbeitgeber	
sorgeberechtigt	
<b>Name des Vaters</b>	
aktiv ausgeübte Tätigkeit	
Arbeitgeber	
sorgeberechtigt	

Ich/Wir habe/haben folgenden Betreuungsbedarf für mein/unser Kind (bitte ankreuzen/ x )

<b>Di., 17.03.</b>	<b>Mi., 18.03.</b>	<b>Do., 19.03.</b>	<b>Fr., 20.03.</b>

<b>Mo., 23.03.</b>	<b>Di., 24.03.</b>	<b>Mi., 25.03.</b>	<b>Do., 26.03.</b>	<b>Fr., 27.03.</b>

<b>Mo., 30.03.</b>	<b>Di., 31.03.</b>	<b>Mi., 01.04.</b>	<b>Do., 02.04.</b>	<b>Fr., 03.04.</b>

<b>Mo., 06.04.</b>	<b>Di., 07.04.</b>

Ich/Wir versichere/versichern, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift