

Franz-von-Prümmer-Schule

Förderzentrum und Heilpädagogische Tagesstätte
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung
Peter-Heil-Str. 38 * 97688 Bad Kissingen
Tel.: 0971 / 56 20 * Fax: 0971 / 78 53 08 31
E-Mail:schule@lh-kg.de



Aufnahme von Schülerinnen und Schülern in die Notbetreuung

Erklärung der Eltern zum Vorliegen der Voraussetzungen für die Aufnahme eines Kindes in die Notbetreuung

_____ geb. _____	
Nachname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes

Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Nachname, Vorname des 1. Elternteil	

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Nachname, Vorname des 2. Elternteils (entfällt bei Alleinerziehenden)	

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Aus folgendem Grund soll mein Kind in die Notbetreuung aufgenommen werden:
(bitte ankreuzen)

Alleinerziehende

Erwerbstätige Alleinerziehende können ihre Kinder zur Notbetreuung bringen, wenn sie aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten an einer Betreuung ihres Kindes gehindert sind. Auf eine Tätigkeit in einem Bereich der kritischen Infrastruktur kommt es dabei **nicht** an.

Ein Elternteil im Bereich kritische Infrastruktur

Lebt das Kind in einem gemeinsamen Haushalt mit beiden Elternteilen, so genügt es ab dem 27. April 2020, wenn **nur ein Elternteil** in einem **Bereich der kritischen Infrastruktur** tätig ist.

Betreuung in der Schule dringend notwendig

In Zusammenarbeit mit dem Jugendamt wurde glaubhaft dargelegt, dass die Betreuung in der Schule dringend notwendig ist.

Keine andere Betreuungsperson im Haushalt

Voraussetzung der Notbetreuung ist, dass das Kind nicht durch eine andere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Person betreut werden kann.

Angaben zum Kind:

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Ich bin damit einverstanden, dass bei meinem Kind vor Betreten des Schulhauses die Körpertemperatur gemessen wird. Bei erhöhter Körpertemperatur (ab 37,5°C haben Erwachsene, Kinder und Babys eine erhöhte Temperatur) darf mein Kind das Schulhaus nicht betreten.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben (Anmerkung: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1 a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen).
- Ich habe auch die folgende Information gut durchgelesen:
Liebe Eltern, wir bitten um Ihr Verständnis, wenn wir die Aufnahme Ihres Kindes in die Notbetreuung streng regeln und uns an die staatlichen Vorschriften halten müssen.
Wir versuchen hier alle Hygieneregeln und Vorschriften (z.B. Mund- und Nasenschutz tragen, Abstand halten ...) einzuhalten. Aber wir sind ein Förderzentrum mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung. Wenn Ihr Kind hier in die Notbetreuung kommt, hat es im Laufe des Tages vielseitige körperliche Kontakte, die wir einfach nicht verhindern können. Das bedeutet eine zusätzliche Ansteckungsgefahr für Ihr Kind und für Ihre Familie. Das kann unter Umständen gravierende Folgen haben. Wir wollen, dass Sie das bedenken, bevor sie Ihr Kind zu uns in die Notbetreuung geben.
- Ich habe den Zeitplan für die Aufnahme meines Kindes entsprechend ausgefüllt. Mein Kind darf nur für die Zeit meiner beruflichen Tätigkeit in der Notbetreuung bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil

Unterschrift 2. Elternteil
(entfällt bei Alleinerziehenden)

Wann braucht ihr Kind die Notbetreuung?

Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donn.t.	Freitag
vom:	Uhrzeit: Von...bis	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
bis zum:					

Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donn.t.	Freitag
vom:	Uhrzeit: Von...bis	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
bis zum:					

Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donn.t.	Freitag
vom:	Uhrzeit: Von...bis	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
bis zum:					

Mögliche Betreuungszeiten der Notbetreuung: Maximal zu den „normalen Öffnungszeiten“ von Schule und Tagesstätte: Montag bis Donnerstag von 08.00 bis 16.15 Uhr und Freitag von 08.00 bis 14.00 Uhr.

Beruf der Mutter: _____ Vollzeit Teilzeit

Beruf des Vaters: _____ Vollzeit Teilzeit

Triftiger Grund der Notfallbetreuung: (falls Gründe auf Seite 1 näher erläutert werden müssen)

Besonderheiten Ihres Kindes, die zur Zeit beachtet werden müssen:

Allergien:

Pflege:

Notfallmedikament/ Anfälle:

Sonstiges:
