



## Notfallbetreuung für Schulkinder

**Checkliste:** Bitte ankreuzen, dass dies auf Ihre Situation zutrifft.

1	Ihr Kind besucht <b>Klasse 1-7</b> in der Gemeinde Bühlertal.	<input type="checkbox"/> ja
2	Beide Elternteile arbeiten in <b>systemrelevanten Berufsgruppen</b> .	<input type="checkbox"/> ja
3	Beide Elternteile nehmen eine <b>präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit</b> wahr und sind von ihren Arbeitgebern unabkömmlich gestellt. Eine entsprechende <b>Bescheinigung der Arbeitgeber</b> liegt bei.	<input type="checkbox"/> ja
4	Eine familiäre anderweitige Betreuung ist nicht möglich.	<input type="checkbox"/> ja
5	Das angemeldete Kind hatte <b>keinen Kontakt zu einer Person, bei der eine Corona-Infektion festgestellt wurde</b> .	<input type="checkbox"/> ja
6	Das angemeldete Kind weist aktuell <b>keine Krankheitssymptome</b> auf.	<input type="checkbox"/> ja

### Kontaktdaten:

---

Vorname, Name beider Erziehungsberechtigten

---

Vorname, Name des Kindes  
(bei mehreren Kindern bitte für jedes Kind ein eigenes Formular ausfüllen)

Geburtsdatum des Kindes

---

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

---

„Notfall“-Telefonnummer

E-Mail

**Name der Schule:** \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten