

---

**Abgabe bis Montag, 16.03.2020, 11.30 Uhr bei den Schulen**

**Zulassungsantrag  
zur Notfallbetreuung an den weiterführenden Schulen des Schulverbandes für  
die Schüler/innen der Klassenstufe 5 und 6 ab Dienstag, 17.03.2020**

Die Grundlage für die Anmeldung ist die Berufstätigkeit **beider** Sorgeberechtigter in einer der Berufsgruppen, die zur „kritischen Infrastruktur“ zählen.

Zur „kritischen Infrastruktur“ zählen insbesondere die Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten), die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz, auch ehrenamtlich), die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie die Lebensmittelbranche.

Grundvoraussetzung ist dabei, dass **beide** Erziehungsberechtigte der Kinder, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der „kritischen Infrastruktur“ tätig sind.

Nähere Informationen finden Sie unter: <https://static.kultus-bw.de/corona.html>

Mein/Unser Kind wird ab dem (Datum) ....., voraussichtlich an folgenden Tagen zu den unten angegebenen Betreuungszeiten\* kommen:

Mo          Di          Mi          Do          Fr

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes benötigt und nur zu dienstlichen Zwecken verwendet.

**Angaben zum Kind**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnort	
Straße	

**Mein/Unser Kind besucht zurzeit folgende Schule:**

---

**Name der Schule**

**Der Besuch im Rahmen der Notfallbetreuung erfolgt entsprechend der regulären Unterrichtszeit gemäß Stundenplan bzw. Teilnahme an der Ganztagesbetreuung.**

---

Mein/Unser Kind ist zum Mittagessen angemeldet:

- Ja
- Nein

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Bei meinem/unserem Kind ist außerdem Folgendes zu beachten (Krankheiten, Beeinträchtigungen, Integrationsplatz usw.):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Sonstige Informationen:

---

**Angaben zu den Sorgeberechtigten** (Bitte **ALLE** Sorgeberechtigten eintragen):

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Familienstand		
Wohnort		
Straße		
Telefon (tagsüber erreichbar; mobil)		
E-Mail		
Beschäftigt bei (Arbeitgeber)		
Beschäftigt als		

Wer soll im **Not- oder Krankheitsfall** benachrichtigt werden, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind? Bitte vollständige Namen, Adressen und Telefonnummern angeben. Datenänderungen müssen unverzüglich der Einrichtung mitgeteilt werden.

Name	Anschrift	Telefon
1. _____		
2. _____		

---

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Ich versichere/wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Wird vom Träger / der Schule ausgefüllt:**

**Der ausgefüllte Bogen soll von der Einrichtungsleitung/Schulleitung bis 17.03.2020, 10.00 Uhr entweder per Mail an [betreuung@hemsbach.de](mailto:betreuung@hemsbach.de) oder per Fax 7076651 oder persönlich durch Einwurf in den Briefkasten des Rathauses Hemsbach , Schlossgasse 41, 69502 Hemsbach**

Vermerk der Einrichtungsleitung:

---

---

---

Datum, Unterschrift der Leitung: \_\_\_\_\_

Aufnahme für das Kind \_\_\_\_\_ (Vorname, Name) genehmigt:

Ja                      Nein    Handzeichen Stadt Hemsbach : \_\_\_\_\_