**Notbetreuung 12.04.-23.04.21**

**Stufe 5 - 7**

**Bitte beachten Sie:**

**Melden Sie Ihr Kind nur an, wenn Sie keine andere Betreuungsmöglichkeit haben.**

**Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte/Alleinerziehende sind durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung ihrer Kinder gehindert.**

**Bitte das ausgefüllte Formular zurück an: spranger-schule@reutlingen.de oder einwerfen**

**in den Briefkasten der Schule. ABGABE SPÄTESTENS Donnerstag, 08.04.2021**

Name Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir benötigen Notbetreuung ab dem 12.04.2021 **Lerngruppe 5 bis 7** (**bitte ankreuzen**).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zeiten | Mo 12.04. | Di 13.04. | Mi 14.04. | Do 15.04. | Fr 16.04. | Mo 19.04. | Di 20.04. | Mi 21.04. | Do 22.04. | Fr 23.04. |
| Früh | 7.00 -8.00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 8.00-8.45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 8.45-9.30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 9.50-10.35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 10.35-11.20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 11.30-12.15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mensa geschlossen**! |
| □ ich bin damit einverstanden, dass mein Kind 2x wöchentlich an den freiwilligen Corona-Selbsttests teilnimmt (Durchführung wird von geschultem Lehr-Personal begleitet) |

Bitte tragen Sie nur dringend benötigte Zeiten ein, klären Sie Ihren Bedarf vorab!

Bitte unterstützen Sie uns durch eine pünktliche Abgabe des Formulars am 08.04.2021 spätestens.

In welchem Tätigkeitsbereich sind Sie tätig? (bitte ankreuzen): 1. Erziehungsberechtigter 2. Erziehungsberechtigter

Beruflich O O

Student\*in O O

Schüler\*in mit Abschlussklasse O O

**Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter