

## Anmeldung zur Notfallbetreuung

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte

aufgrund der Kurzfristigkeit der beschlossenen Maßnahmen des Landes Baden-Württemberg möchten wir Sie um Folgendes bitten:

Wenn Sie aus zwingenden Gründen die Notfallbetreuung der Schule in Anspruch nehmen müssen, möchten wir Sie bitten, folgendes Formular zeitnah abzugeben, bzw. an [niedermann@gss.konstanz.de](mailto:niedermann@gss.konstanz.de) zu senden.

<b>Mutter</b>						
Name, Vorname						
Adresse						
Arbeitgeber						
Telefon						
mail						
<b>Vater</b>						
Name, Vorname						
Adresse (falls abweichend)						
Arbeitgeber						
Telefon						
mail						
<b>Kind</b>						
Name, Vorname						
Klasse, Klassenleitung						
Adresse (falls abweichend)						
<b>Betreuungsbedarf</b>	<b>Woche vom</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Von 7.50h bis 13.00h	11.1. - 15.1. 2021					
	18.1. - 22.1. 2021					
	25.1. - 29.1. 2021					

Ich bin mit der Datenerhebung zum Zweck der Unterbringung meines Kindes in einer Notfallbetreuung sowie zur Prüfung der gemachten Angaben einverstanden. Die Daten werden von der Schule gelöscht, sobald das Kind sich nicht mehr in der Notfallbetreuung befindet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter