



Teilnahme an der außerordentlichen Betreuung

Mein / unser Kind _____

Klasse _____

muss an folgenden Tagen und zu folgenden Zeiten an der außerordentlichen Betreuung teilnehmen (frühester Beginn: 8:00 Uhr, späteste Abholzeit Mo – Do 16:30 Uhr, Fr – So 15:00 Uhr):

Woche vom 23.03. - 29.03.20

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von							
bis							

Woche vom 30.03. - 05.04.20

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von							
bis							

Woche vom 06.04. - 09.04.20

	Mo	Di	Mi	Do			
von							
bis							

Woche vom 14.04. - 19.04.20

		Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von							
bis							

Ich versichere, dass mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist, keinen Kontakt zu einer Corona-infizierten Person hat bzw. in den letzten 14 Tagen hatte und sich im selben Zeitraum nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat.

Ich weiß, dass ich mein Kind unverzüglich abholen muss, wenn innerhalb der Betreuungszeit Krankheitssymptome auftreten. In diesem Falle bin ich oder ist eine von mir beauftragte Person erreichbar unter folgender Telefonnummer:

Ich gebe meinem Kind Frühstück und Mittagessen (Mittagessen nur samstags und sonntags) in getrennten Boxen sowie eine gefüllte Trinkflasche mit.

Datum: _____ Aachen, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____

(nur für interne Bearbeitungszwecke) Die Teilnahme an der außerordentlichen Betreuung wird

genehmigt nicht genehmigt