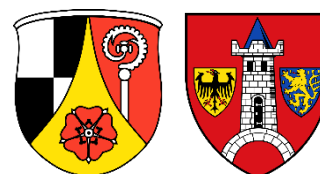


**Grund- und Mittelschulen**  
im Landkreis Roth  
und in der Stadt Schwabach



## Erklärung zur Notfallbetreuung 2020

an der

Name der Schule:
------------------

### Schülerdaten:

Vorname, Name des Schülers:	Klasse:
Anschrift (Str., Nr., PLZ, Ort):	

### Daten für Elternkontakt im Notfall:

Telefon:	Mobiltelefon:
Email:	

Ich bestätige, dass ich/wir einen Beruf im Bereich der kritischen Infrastruktur ausübe(n) **und** ich entweder alleinerziehend bin oder das andere sorgeberechtigte Elternteil ebenfalls zu einer der nachfolgend genannten Berufsgruppen gehört.

Person 1	Person 2	Berufsgruppe
( )	( )	Gesundheitsversorgung (z. B. Krankenhäuser, Arztpraxen, Apotheken, Rettungsdienste)
( )	( )	Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (z. B. Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste, Katastrophenschutz)
( )	( )	Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (z. B. Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)

( )	Ich bin alleinerziehend.
-----	--------------------------

Mein/unser Kind nahm bisher an folgendem Ganztags-/Betreuungsangebot teil und soll auch in dieser Zeit betreut werden.

( )	gebundenes Ganztagsangebot
( )	offenes Ganztagsangebot
( )	Mittagsbetreuung
( )	Hort

An folgenden Wochentagen benötigt mein/unser Kind **keine Betreuung**:

Wochentag	ganztäglich oder von - bis

**Hinweis:**

Sollte Ihr Kind **erkranken**, bitten wir Sie, dieses auf dem üblichen Weg zu entschuldigen. Für die oben genannten Zeiten ist dies allerdings nicht mehr nötig. Hier gilt Ihr Kind bereits als entschuldigt.

**Zusatzerklärung:**

<input type="checkbox"/>	Mein/unser Kind weist keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.
<input type="checkbox"/>	Mein/unser Kind steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem letzten Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
<input type="checkbox"/>	Mein/unser Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. seit der Rückkehr sind mindestens 14 Tage vergangen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift