



**Antrag**  
**auf Teilnahme am Betreuungsangebot**  
**an schulischen Präsenztagen bis zum 3. Juli 2020**  
**Grundschule Kirchhain**

**Kind:**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Elternteil 1:**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Dienststelle/ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Elternteil 2:**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Dienststelle/ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ich bin alleinerziehend: ja

nein

**ACHTUNG:**

**Nicht betreut werden kann Ihr Kind, wenn es:**

- Krankheitssymptome aufweist,
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind oder
- sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

**Anwesenheitszeiten**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Betreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 14.00 Uhr

Betreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 15.00 Uhr

**Mein/Unser Kind nimmt an folgenden Präsenztagen am Betreuungsangebot teil:**

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

---

Notfallkontakt/Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien/Erkrankungen/sonstige Beeinträchtigungen (bitte auch Hinweise zu Medikamenten angeben):

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

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. ○

Mein Kind wird abgeholt. ○

Mein Kind fährt mit dem Schulbus. ○

Zur Abholung berechnigte Personen:

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

Bitte legen Sie uns zusammen mit diesem Antrag die Einwilligungserklärung in die Datennutzung vor. Ich bin/Wir sind mit der Verarbeitung meiner/unserer Daten zum Zwecke der Prüfung der Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungs- oder Sorgeberechtigten