

## Anmeldung zum Notbetreuungsangebot für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 5 und 6

Name des Schülers/ der Schülerin		Klasse	
-------------------------------------	--	--------	--

Hiermit melde ich/melden wir o. a. Schüler/in verbindlich zur Notbetreuung an folgenden Tagen an:

Tag	07:30 – 12:40
<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Freitag</b>	<input type="checkbox"/>

Ein Verpflegungsangebot in der Mensa besteht nicht. Für die Verpflegung ist eigenverantwortlich zu sorgen.

Eine Vorlage der **Bescheinigung zur Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung** ist der Anmeldung beigelegt.

Die Aufnahme in die Notbetreuung ist **nicht** möglich, wenn Ihr Kind

- Krankheitssymptome für COVID-19 aufweist,
- einer individuell angeordneten Absonderung unterliegt,
- mit einer Person, bei der eine Infektion mit SARS-CoV-2 nachgewiesen wurde, im Hausstand lebt und es sich daher ebenfalls in Quarantäne begeben muss.

Bitte senden Sie einen **Scan/ein Abbild des ausgefüllten Anmeldeformulars** samt **Bescheinigung der Berechtigung bis spätestens Freitag, 19.02.2021, um 10.00 Uhr** an [renate.geil@s-gpw.de](mailto:renate.geil@s-gpw.de).

Sollten sich Ihre persönlichen Voraussetzungen ändern, bleibt Ihnen weiterhin die Möglichkeit erhalten, Ihr Kind für die Betreuung anzumelden oder aber auch von der Präsenzbetreuung abzumelden. In diesem Fall bitte ich diese Entscheidung bis spätestens Freitagmorgen mit Wirkung zur neuen Schulwoche mitzuteilen.

Falls sich kurzfristig Änderungen im o.g. Betreuungsbedarf ergeben, teilen Sie dies bitte umgehend an [renate.geil@s-gpw.de](mailto:renate.geil@s-gpw.de) mit.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte(r)

---

ggf. Unterschrift weitere(r)  
Erziehungsberechtigte(r)

# Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Schule: Gymnasium Philippinum Weilburg

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

## Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/ Vorname des Elternteils \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

alleinerziehend:  ja  nein

Name des Arbeitgebers/Dienstherrn \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Arbeitstage  Mo  Di  Mi  Do  Fr

regelmäßiger Arbeitsbeginn: \_\_\_\_\_

regelmäßiges Arbeitsende: \_\_\_\_\_

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr