

Notfallbetreuung an der VIB für Eltern/Alleinerziehende von Klasse 1 – 6 in den kommenden drei Schulwochen

Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte/Alleinerziehende sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig.

Abgabe am Montag! Sollten Sie zu späterem Zeitpunkt Änderungen vornehmen müssen, kontaktieren Sie die KZB für die Klassen 1-4 (07234 3190886 oder 0176 31614832) und die Schulleitung für die Klassen 5-6 (07234-980100)

Name: _____ Klasse: _____

Email/Tel.nr. Eltern: _____

Kreuzen Sie an - Notfallbetreuung für folgende Zeiträume:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7 Uhr					
8 Uhr /1.Stde					
2.Stde					
3.Stde					
4.Stde					
11.40 Uhr / 5.Stde					
12.25 Uhr / 6.Stde					
Mittagspause					
13.30 Uhr / 7.Stde					
14.20 Uhr / 8.Stde					
15.05 Uhr / 9.Stde					

Angaben:

1.Erziehungsberechtigte/r 2. Erz.

- | | | | |
|---|-----|-----|--|
| ➤ Medizinisches und pflegerisches Personal | ___ | ___ | |
| ➤ Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukte | ___ | ___ | |
| ➤ Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz | ___ | ___ | |
| ➤ Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung | ___ | ___ | |
| ➤ Lebensmittelbranche | ___ | ___ | |

Bitte geben Sie nachfolgend die jeweiligen Anschriften Ihres Arbeitgebers plus Kontaktdaten an:

1.Erziehungsberechtigte/r:

2.Erziehungsberechtigte/r:
