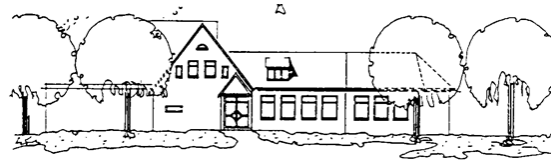


Grundschule Wallinghausen

Wallinghausener Str. 117
26605 Aurich

Die Schulleiterin



Tel. 04941 - 3701
Fax 04941 - 964679

E-Mail: grundschule-wallinghausen@ewetel.net

Erklärung zum Antrag auf einen Notbetreuungsplatz in der Grundschule Wallinghausen

_____ geb. _____
Nachname, Vorname des Kindes *Geburtsdatum des Kindes*

Anschrift des Kindes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Nachname, Vorname des alleinerziehenden Elternteils

Ich bin erwerbstätig.

Ich bin alleinerziehend.

(Anm.: Alleinerziehend im Sinne dieser Erklärung ist ein Elternteil, wenn das Kind mit ihm oder ihr in einem Haushalt wohnt und in diesem Haushalt **keine** weitere volljährige Person wohnt, die als Betreuungsperson dienen kann. Die Zugehörigkeit zum Haushalt ist anzunehmen, wenn das Kind bzw. die volljährige Person in der Wohnung mit Wohnsitz gemeldet sind.)

Ich bin aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten an einer Betreuung meines Kindes an folgenden Tagen gehindert:

Datum von - bis

ggf. Anlage: Bestätigung des Dienstherrn/Arbeitgebers

Angaben zum Kind:

- Das angegebene Kind kann nicht durch eine andere im gemeinsamen Haushalt lebendevolljährige Person betreut werden.
- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs.1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

Ort, Datum

Unterschrift