

An die Eltern der SeewiesenschülerInnen  
in den Jahrgängen 1-6

### Notfallbetreuung an der Seewiesenschule

**Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte bzw. der/die Alleinerziehende sind/ist in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig!**

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular noch heute per E-Mail an die Adresse [gms-seewiesenschule@esslingen.de](mailto:gms-seewiesenschule@esslingen.de)  
ODER geben Sie es über Ihr Kind unterschrieben bis spätestens Dienstag 7:45 Uhr bei der zuständigen Lerngruppenleitung ab.

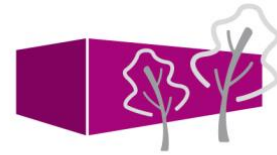
Es werden nur SchülerInnen der Jahrgänge 1-6 betreut.  
Die Notfallbetreuung wird nur im Zeitraum vom 17. März bis 03. April 2020 während folgender Zeiten angeboten:  
Montag – Donnerstag 07:45 Uhr bis 15:00 Uhr (Primarstufe)  
Montag – Donnerstag 07:45 Uhr bis 15:40 Uhr (Sekundarstufe)  
Freitag 07:45 Uhr bis 12:20 Uhr

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

Wir benötigen Notfallbetreuung im Zeitraum der regulären Unterrichtszeit auf der Basis des Stundenplan unseres Kindes (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Stunde 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stunde 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stunde 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stunde 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stunde 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Stunde 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Stunde 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
Stunde 8 *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—

\* Nur Jahrgänge 5 und 6



Geben Sie hier Telefonnummern an unter denen Sie tagsüber tatsächlich erreichbar sind:

1. Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

2. Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

In welchem Bereich der kritischen Infrastruktur sind Sie tätig? (Bitte ankreuzen)

	1. Erziehungsberechtigte(r)	2. Erziehungsberechtigte(r)
medizinisches und pflegerisches Personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hersteller notwendiger Medizinprodukte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telekommunikation, Energie, Wasser, OPNV, Entsorgung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lebensmittelherstellung oder -verkauf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2