



IGH Baden-Badener Str. 14 D-69126 Heidelberg

Anmeldung zur Notfallbetreuung in den Osterferien

Die IGH bietet während der Osterferien von Montag, 06. April bis Freitag, 17. April (Feiertage ausgenommen) gemäß den Weisungen der Landesregierung für Kinder, deren Eltern in folgenden Bereichen arbeiten, eine Notfallbetreuung an:

- Berufe im medizinischen und pflegerischen Bereich
- Berufe bei Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst
- Berufe zur Aufrechterhaltung der Versorgung (Strom, Gas, Wasser, Müllabfuhr, Informationstechnik und Telekommunikation, Finanz- Versicherungswesen, Transport und Verkehr)
- Berufe in Produktion und Handel von Lebensmitteln
- Berufe in Regierung und Verwaltung, Parlament, Justizeinrichtungen
- Berufe in Rundfunk und Presse
- Berufe im Bestattungswesen.

Grundvoraussetzung dafür, dass sie ihr Kind zur Notfallbetreuung an die IGH schicken können, ist, dass **beide Erziehungsberechtigte** der Schülerinnen und Schüler (im Falle von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende) in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind. Nur wenn diese Voraussetzungen gegeben sind, können wir Ihr Kind zur internen Notfallbetreuung zulassen.

Bitte reichen Sie, sofern Ihr Kind zu den nach den genannten Kriterien angesprochenen Gruppe gehört, angefügtes Anmeldeformular bis spätestens

Donnerstag, 02.04.2020

in der Schule ein (der Briefkasten wird regelmäßig gelehrt oder aber eingescannt per mail):

vertretung@igh-hd.de für Klasse 5+6,

czernoch@igh-hd.de für die Klassen 1-4

Mit freundlichen Grüßen

Anja Rauh

stellvertretende Schulleiterin



Anmeldeformular für die Notfallbetreuung an der IGH

06. April – 17. April 20 in der Zeit von 8.30 Uhr bis 16.00 Uhr, mittwochs bis 12:50 Uhr

Nachname, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Name der Mutter: _____ alleinerziehend: nein ja

Ausgeübter Beruf der Mutter: _____

Name des Vaters: _____ alleinerziehend: nein ja

Ausgeübter Beruf des Vaters: _____

Bitte kreuzen Sie zur Bestätigung an:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Beide Eltern arbeiten in einem systemrelevanten Beruf |
| <input type="checkbox"/> | Unser Kind geht in eine der Klassen 1-6 |
| <input type="checkbox"/> | Kind bzw. Eltern waren in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet nach Klassifizierung des Robert-Koch- Instituts |
| <input type="checkbox"/> | Beim Kind, den Eltern und ggf. Geschwistern liegen keine Erkältungssymptome und kein Fieber vor |
| <input type="checkbox"/> | Es gibt keine andere Betreuungsmöglichkeit |

➔ **Die Betreuung in der Notfallgruppe erfolgt nur, wenn alle oben aufgelisteten Kriterien erfüllt sind.**

Wir behalten uns vor, ggf. einen Nachweis des Arbeitgebers zu verlangen.

Unser / mein Kind benötigt folgende Betreuungszeiten und ist bei Fehlen zu entschuldigen:

(Angaben werden nur zum dienstlichen Zwecke verwendet und anschließend vernichtet)

| Datum | Betreuungszeit |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Datum | Betreuungszeit |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ich / Wir versichere / versichern, dass die Betreuung in der Notfallgruppe zwingend erforderlich ist und bestätige / bestätigen hiermit die Richtigkeit meiner / unserer Angaben.

Unterschrift Mutter: _____ Unterschrift Vater: _____