

Waldorfschulverein Frankenthal-Pfalz e.V.

Freie Waldorfschule Frankenthal/Pfalz

Wenn Sie die Notgruppe für Ihr Kind beanspruchen möchten, schicken Sie bitte dieses Formular und auch die Bescheinigung Ihres Arbeitgebers ausgefüllt bis Donnerstag, den 30.04.2020 bis 12:00 Uhr an uns zurück.

Checkliste: Bitte ankreuzen, dass dies auf Ihre Situation zutrifft. Nur wenn alle Punkte von 1 bis 4 angekreuzt sind, haben Sie Anspruch auf eine Notfallbetreuung.

1	Ein Elternteil arbeitet in einer systemrelevanten Berufsgruppe oder andere Notsituation	<input type="checkbox"/> ja
2	Das angemeldete Kind hatte keinen Kontakt zu einer Person, bei der eine Corona-Infektion festgestellt wurde	<input type="checkbox"/> ja
3	Das angemeldete Kind weist aktuell keine Krankheitssymptome auf	<input type="checkbox"/> ja

Betreuungszeit:

8.00 bis 13.00 Uhr

8.00 bis 15.45 Uhr

Kontaktdaten

Vorname, Name eines Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

(bei mehreren Kindern bitte jeweils ein eigenes Formular ausfüllen)

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

„Notfall“-Telefonnummern

E-Mail

- 1.
- 2.
- 3.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift

D-67227 Frankenthal, Julius-Bettinger-Str. 1
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt
Nr. 240 028 100 (BLZ 546 512 40)