

Mörrike-Realschule Heilbronn  
Max-von-Laue-Str. 7 - 9  
74081 Heilbronn  
Rückmeldemöglichkeiten  
Tel: 07131 56 2442  
Mail: mrshn@mrs-hn.de



**Mörrike-Realschule**  
Heilbronn  
Realschule mit bilingualem Zug

Stand 27.04.2021

## Notfallbetreuung an der **Mörrike-Realschule Heilbronn**

Es werden nur SchülerInnen der 5. bis 7. Klassen betreut, bei denen keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist!

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Klasse/ Lerngruppe:** \_\_\_\_\_

- Das Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das 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.
- Wir versichern, dass wir unser Kind auch bei leichten Erkältungssymptomen NICHT in die Notbetreuung schicken werden.
- Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind während der Notbetreuung ausreichend mit Essen und Trinken versorgt ist.

Die Notfallbetreuung wird nach Stundenplan angeboten.

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

Telefon 1, Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Telefon 2, weiterer Notfallkontakt (m. Name): \_\_\_\_\_

Mörike-Realschule Heilbronn  
Max-von-Laue-Str. 7 - 9  
74081 Heilbronn  
Rückmeldemöglichkeiten  
Tel: 07131 56 2442  
Mail: [mrshn@mrs-hn.de](mailto:mrshn@mrs-hn.de)



**Mörike-Realschule**  
Heilbronn  
Realschule mit bilingualem Zug

Stand 27.04.2021

**Angaben zur beruflichen Tätigkeit (Bitte ankreuzen)**

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Ich bin in der Gesundheitsversorgung oder Pflege tätig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in einem sonstigen Bereich der kritischen Infrastruktur tätig: . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme eine präsenzpflichtige Tätigkeit wahr und bin unabhkömmlich*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin alleinerziehend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\*Legen Sie bitte eine formlose Bescheinigung Ihres Arbeitgebers vor, die die Unabhkömmlichkeit und Präsenzpflicht am Arbeitsplatz bestätigt!**

**Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit aller Angaben.**

**Ich/Wir bestätige/n, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.**

**Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:**

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular per E-Mail an [mrshn@mrs-hn.de](mailto:mrshn@mrs-hn.de). Die Bescheinigung des Arbeitgebers kann nachgereicht werden.