

## Corona-Maßnahmen in der VG Oberes Glantal

### Weitergehende Informationen zur Schließung der Schulen

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte, liebe Familien der VG Oberes Glantal, die Anzahl der Corona-Infektionen in Deutschland und in anderen Ländern nimmt immer weiter zu. Diese Entwicklung stellt uns alle vor besondere Herausforderungen.

Mit Beschluss der Ministerkonferenz vom 13.03. und im Hinblick auf die aktuellen Entwicklungen im Umgang mit dem Corona-Virus **bleiben alle Kitas und Grundschulen in Rheinland-Pfalz ab Montag, den 16. März bis auf weiteres geschlossen.**

Zur Betreuung der Kinder, deren Eltern wichtige Berufe zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung und der Grundversorgung der Bevölkerung haben, wird eine **Notbetreuung** in den Schulen sichergestellt.

Sollten Sie einer dieser Berufsgruppen angehören und keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit haben, bitten wir Sie das **beigefügte Formular** auszudrucken und auszufüllen und dieses an folgende E-Mail-Adresse zu schicken: [violabr@hotmail.com](mailto:violabr@hotmail.com).

Aktuelle Informationen finden Sie auf unserer Homepage und auch auf einer entsprechenden Homepage der Landesregierung unter: [corona.rlp.de](http://corona.rlp.de).

Wir bitten um Ihr Verständnis.

Ihre Verbandsgemeindeverwaltung

**Anmeldeformular zur Aufnahme in einer Schule-Notgruppe der VG Oberes Glantal**



Name und Vorname des Kindes:

---

Geburtsdatum:

---

Straße, HausNr.:

---

Wohnort:

---

Es handelt sich um die Aufnahme aus der Grundschule Altenkirchen

**Die Aufnahme in die Notgruppe der Schule ist dringend notwendig,**

**weil**

- Die Erziehungsberechtigten eine medizinische Tätigkeit ausüben
- Die Erziehungsberechtigten eine pflegerische Tätigkeit ausüben
- Die Erziehungsberechtigten in Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben angestellt sind (z.B. Polizei, Katastrophenschutz, Feuerwehr)
- \_\_\_\_\_

Die erforderliche Betreuungszeit ist erforderlich in

- Teilzeitform (von ..... Uhr bis ..... Uhr)
- Ganztagsform (von ..... Uhr bis ..... Uhr)

Falls die Notbetreuung in einer anderen Schule erfolgen muss:

Das Kind leidet unter folgenden Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Im Notfall sind die Erziehungsberechtigten oder abholberechtigten Personen unter folgenden Kontaktnummern zu erreichen:

_____	_____
Tel.Nr.:	Name:
_____	_____
Tel.Nr.:	Name:
_____	_____
Tel.Nr.:	Name:
_____	_____
Tel.Nr.:	Name:

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Ereignisse jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis hin zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)