

Anmeldung zur Notbetreuung

Hiermit beantrage ich die Notbetreuung meines/unseres Kindes:

Name, Vorname
des Kindes: _____

Klasse: _____

Name, Vorname
der Erziehungsberechtigten: _____

Arbeitgeber: _____

Tätigkeit: _____

Arbeitszeiten: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin alleinerziehend.
- Wir sind beide berufstätig, davon ist einer/eine in folgendem Bereich tätig:
- Gesundheitswesen inkl. Rettungsdienst (Ärzte, Pflegepersonal, für den Dienstbetrieb notwendiges Reinigungs- und Verwaltungspersonal sowie sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen/Zahnarztpraxen, Laboren, medizinische Beschaffung, Apotheken, Arzneimittel- und Medizinische Produkthersteller)
- Feuerwehr (Rettungsdienst)
- Vollzugsdienst der Polizei
- Katastrophenschutz
- Ver- und Entsorgung (Strom, Wasser, Energie, Abfall)
- Justiz (Gerichte, Staatsanwaltschaft, Strafvollzug etc.)
- Stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen zur Erziehung)
- Ambulante Pflegedienste und stationäre Pflegeeinrichtungen
- Informationstechnik und Telekommunikation (insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)
- Ernährung, Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel) – inkl. Zulieferung,
- Logistik
- Transport und Verkehr
- Finanzen, ggf. Bargeldversorgung, Sozialtransfers
- Öffentliche Behörden von Bund, Land, Kommunen und Sozialversicherung
- Medien
- Ich bzw. wir möchten folgenden Härtefall geltend machen: _____

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Delmenhorst, den _____

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte fügen Sie diesem Schreiben, wenn möglich, bereits die Bescheinigung Ihres Arbeitgebers hinzu (siehe Beiblatt). Sollte Ihnen diese noch nicht vorliegen, bitten wir Sie diese zeitnah nachzureichen. Vielen Dank!

Bescheinigung des Arbeitgebers für die Notfallbetreuung

zur Vorlage bei der zuständigen Grundschule

Name, Vorname des Arbeitnehmers

Geburtsdatum

Anschrift des Arbeitnehmers

Name des Kindes/ der Kinder

Name der Grundschule

Ich beantrage für das/die o.g. Kind(er) eine Aufnahme in die Notbetreuung.

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten und Schulen von Einrichtung, Träger und der Kommune erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift des Elternteils

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Hiermit bestätige ich, dass der o.g. Arbeitnehmer zum Teil der notwendigen kritischen Infrastruktur gehört. Er ist im folgenden Bereich tätig:

- Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich, pflegerischer Bereich
- Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr
- Vollzugsbereich, einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug, vergleichbarer Bereich
- Beschäftigter zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Schuldienst

Folgende Tätigkeit wird ausgeübt: _____

In der Zeit vom _____ bis zum _____ kann der o.g. Arbeitnehmer daher nicht vom Dienst freigestellt werden, um selber die Kinderbetreuung zu übernehmen. Ein Home-Office-Arbeitsplatz kann nicht eingerichtet werden. Die Gewährung von bezahltem/unbezahltem Urlaub ist ebenfalls nicht möglich. Mögliche Alternativen zur Leistung der Arbeit sind geprüft und verworfen worden.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Stunden

Schichtarbeit (Durchschnitt je Woche): _____ Stunden

Tägliche Arbeitszeiten (Uhrzeiten):

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Samstag: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers