

Notbetreuung Schulen in Pliezhausen ab: _____ (Datumsangabe)

Grundvoraussetzung:

- a) Sie arbeiten als Alleinerziehende bzw. gemeinsam als Erziehungsberechtigte* in systemrelevanten Berufen oder
- b) Sie haben einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und sind für Ihren Arbeitgeber dort unabhkmmlich

Vor-/Nachname Kind: _____

Klasse (nur für Klassen 1 bis 7): _____

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte*r: _____

Mobilnummer Erziehungsberechtigte*r: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigte*r: _____

Bitte nennen Sie uns Kontaktdaten, unter denen Sie tagsüber jederzeit erreichbar sind!

Wir benötigen Notbetreuung in folgenden Zeiträumen (bitte ankreuzen):

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7:30 bis 12:00 Uhr					
12:00 bis 13:00 Uhr					
13:00 bis 17:00 Uhr					

Von **7:30 bis 12:00 Uhr** betreut die **Schule** im Rahmen der Notbetreuung alle Kinder kostenlos. **Ab 12:00 Uhr** können diejenigen Schülerinnen und Schüler, die bisher schon im Hort angemeldet waren, zusätzlich **kostenpflichtig** betreut werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein Kind/unsere Kinder von der Notbetreuung ausgeschlossen sind, wenn sie in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind oder die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur (> 37,5 °C) aufweisen.

Ich/Wir bestätigen, dass zu den oben angegebenen Betreuungszeiten keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der Einrichtungsträger bei Fragen zur Systemrelevanz oder Unabhkmmlichkeit mit meinem Arbeitgeber Kontakt aufnimmt.

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigte*r

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigte*r

*) Alleinerziehenden gleichgestellt sind Erziehungsberechtigte dann, wenn die oder der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist. Als schwerwiegend gilt z.B. eine gesundheitliche Einschränkung, die eine Kinderbetreuung unmöglich macht; die Entscheidung über die Zulassung einer solchen Ausnahme trifft nach den Vorgaben der Landesregierung die Gemeinde unter Anlegung strenger Maßstäbe.

Arbeitgeberbescheinigung zur Notwendigkeit einer Notbetreuung in den Schulen in Pliezhausen

Für Mitarbeiter*in = Erziehungsberechtigte*n

Name, Vorname

Anschriften und Telefonnummern des Arbeitgebers:

_____ (Firmenname)

_____ (Anschrift)

_____ (Tel-Nr. Personalabteilung/-verantwortliche*r)

_____ (E-Mail-Adresse Personalabteilung/-verantwortliche*r)

Hiermit bescheinigen wir, dass die/der o.g. Beschäftigte zu folgenden Zeiten nicht von zu Hause arbeiten oder freigestellt werden kann, sondern Präsenzpflcht in unserem Betrieb/unserer Dienststelle hat und dort unabkömmlich ist:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7:30 bis 12:00 Uhr					
12:00 bis 13:00 Uhr					
13:00 bis 17:00 Uhr					

Eine Verlagerung der Arbeitszeit auf andere Zeitfenster ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.

Unser Betrieb zählt zu den Bereichen der kritischen Infrastruktur im Sinne der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (Corona-Verordnung - CoronaVO).

Ja

Nein

Falls ja, geben Sie nachfolgend bitte die Branchenzugehörigkeit an:

Ort, Datum, Unterschrift

Firmenstempel