

ANTRAG

auf Notfallbetreuung



am Schulstandort Bruchmühlbach Martinshöhe

aufgrund der Schließung der Schulen durch das Land Rheinland-Pfalz als Schutzmaßnahme zur schnellen Ausbreitung der Corona-Pandemie

→ Wichtiger Hinweis:

Eine Antragstellung ist nur möglich für Kinder unserer Schule, deren Elternteil alleinerziehend ist, bzw. beide Erziehungsberechtigte berufstätig sind und zusätzlich in einem Beruf der kritischen Infrastrukturen tätig ist / sind. Eine anderweitige Betreuungsmöglichkeit ist während der Zeiten einer Berufsausübung absolut nicht gegeben.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ggf. weiteres zu betreuendes Kind (Geschwisterkind)

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Benötigte Betreuungszeit (täglich von ... bis, Wochentage, Zeitrahmen):

Erziehungsberechtigte/r 1

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Alleinerziehend: ja nein

Berufstätig im Tätigkeitsbereich (Branche):

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Herstellung von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Polizei, Berufsfeuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz, Justiz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelversorgung (außer Gastronomie)
- Lehrkräfte, Erzieherinnen und Erzieher

genaue Berufsbezeichnung / ausgeübter Beruf: _____

bei Arbeitgeber: _____

Art der Beschäftigung: Vollzeit Teilzeit Schichtdienst

Erziehungsberechtigte/r 2

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Berufstätig im Tätigkeitsbereich (Branche):

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Herstellung von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Polizei, Berufsfeuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz, Justiz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelversorgung (außer Gastronomie)
- Lehrkräfte, Erzieherinnen und Erzieher

genaue Berufsbezeichnung / ausgeübter Beruf: _____

bei Arbeitgeber: _____

Art der Beschäftigung: Vollzeit Teilzeit Schichtdienst

Ich versichere / Wir versichern, dass o.g. Angaben der Wahrheit entsprechen und dass keine anderweitige Kinderbetreuung während meiner / unserer Berufsausübung möglich ist.

Sobald die Notfallbetreuung nicht mehr benötigt wird, werde/n ich / wir das Kind / die Kinder unverzüglich abmelden.

Darüber hinaus ermächtige ich die Grundschule Bruchmühlbach-Martinshöhe bei dem / den angegebenen Arbeitgeber/n ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen (entfällt bei ausgefüllter ANLAGE 1).

Mit der Unterschrift willige ich ein, dass die Daten dieses Antrags von der Grundschule Bruchmühlbach-Martinshöhe verarbeitet und gespeichert werden dürfen.

_____, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2: _____

Bestätigung zu dem / den zu betreuenden Kind / Kindern:

Name(n): _____

1. Das Kind weist / Die Kinder weisen aktuell keine Krankheitssymptome auf.
2. Das Kind steht / Die Kinder stehen nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen sind 14 Tage vergangen und es weist / sie weisen keine Krankheitssymptome auf.
3. Das Kind / Die Kinder haben sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet (tagaktuell abrufbar im Internet unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html) ausgewiesen ist bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und es zeigt / sie zeigen keine Krankheitssymptome.
4. Das Kind gehört / Die Kinder gehören nicht zu einer erhöhten Risikogruppe (mit Vorerkrankungen, mit geschwächtem Immunsystem, u.a.).

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2: _____

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich.

ANLAGE 1

Erklärung des Arbeitgebers

Bestätigung des Arbeitgebers zur / zum Erziehungsberechtigten 1:

Name / Firma / Institution: _____

Die auf dem Antrag getätigten Aussagen zum Tätigkeitsbereich werden hiermit bestätigt.

Der Arbeitnehmer / Die Arbeitnehmerin ist bei mir / uns beschäftigt.

Die Zeiten der Berufstätigkeit decken sich mit den gewünschten Betreuungszeiten oder gehen darüber hinaus.

Datum: _____

Stempel:

Unterschrift: _____

Bestätigung des Arbeitgebers zur / zum Erziehungsberechtigten 2:

Name / Firma / Institution: _____

Die auf dem Antrag getätigten Aussagen zum Tätigkeitsbereich werden hiermit bestätigt.

Der Arbeitnehmer / Die Arbeitnehmerin ist bei mir / uns beschäftigt.

Die Zeiten der Berufstätigkeit decken sich mit den gewünschten Betreuungszeiten oder gehen darüber hinaus.

Datum: _____

Stempel:

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und mit den notwendigen
Unterschriften versehene Formular (mit allen Seiten und Anhängen)
entweder eingescannt oder als Foto per E-Mail an

schulleitung@gs-bm.de

oder per Fax an: 06372 91328099