

Anmeldung für eine Notbetreuung an der IGS Wilhelmshaven

Eine Notbetreuung ist nur möglich, wenn **mindestens ein Elternteil** zur relevanten Personengruppe gehören oder bei **Alleinerziehenden** aus dieser Personengruppe

Die Notbetreuung kann aktuell aufgrund personeller und räumlicher Begrenzung nur noch am Vormittag in der Zeit von **08:00 – 13:00 Uhr** stattfinden.

Mein/unsere Kind _____ Stammgruppe _____
soll an folgenden Tagen und Zeiten an der Notbetreuung der IGS teilnehmen.

Woche	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15.-19.03.21					
22.-26.03.21					

Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Ich/wir stelle sicher, dass ich/wir während der Betreuungszeiten jederzeit telefonisch erreichbar sind. Sollte mein Kind Krankheitsanzeichen aufweisen, werde ich die Schule sofort darüber in Kenntnis setzen und mein Kind nicht weiter in die Betreuung geben. Ich nutze die Betreuung nur **in den unbedingt notwendigen Zeiten**.

Datum

Unterschriften

Bestätigung des Arbeitgebers

Herr/Frau _____ arbeitet als _____

bei(m) _____ und gehört damit zum Kreis der Personen aus systemrelevanten Berufen oder zum Bereich der Daseinsvorsorge. Eine Kinderbetreuung am Vormittag ist notwendig.

Firmen/Dienststellenstempel

Unterschrift und Name/Position Leitung

Systemrelevante Berufsgruppen:

Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich; im Bereich der Polizei, Rettungsdienste, Katastrophenschutz und Feuerwehr und im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche sowie in Berufen aus dem Bereich der Daseinsvorsorge.