

Grundschule Blanke

Klarastr. 29, 48529 Nordhorn, Tel.: 05921 - 4224, Fax-Nr.: 05921 – 18602

BESTÄTIGUNG

für die Teilnahme an der Notbetreuung
(einschl. der Osterferien bis zum 17.04.2020)

Wenn bei **einem** Elternteil / bei Alleinerziehenden
eine Betreuung Ihres Kindes aufgrund der aufgeführten Berufsgruppen
nicht gewährleistet werden kann,
findet eine Notbetreuung Ihres Kindes statt.

Schüler/in: _____ Kl.: _____

Tel.: _____

Email: _____

Vor- und Nachname der **Mutter oder Vater:** _____

Ich bestätige, dass ich zu einer der folgenden Berufsgruppen gehöre:

- im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereichen, pflegerischen Bereich
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr
- Vollzugsbereich einschl. Justizvollzug, Maßregelvollzug u. vergleichbarer Bereiche
- Es liegt ein dringender Härtefall vor (drohende Kündigung, Verdienstausschluss)
- Mein/unser Kind ist positiv auf COVID-19 getestet: ja / nein
- Mein/unser Kind hat derzeit Fieber und / oder trockenen Husten: ja / nein

Datum u. Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Folgende Notbetreuung wird benötigt (bitte Daten einkreisen):

montags	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	(23.3./	30.3./	6.4./	13.4.)
dienstags	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	(24.3./	31.3./	7.4./	14.4.)
mittwochs	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	(25.3./	1.4./	8.4./	15.4.)
donnerstags	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	(26.3./	2.4./	9.4./	16.4.)
freitags	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	(27.3./	3.4./	10.4./	17.4.)

**Es ist der aktuellen Situation geschuldet,
dass alle sozialen Aktivitäten auf ein Minimum reduziert werden.**

Vielen Dank für Ihr Verständnis!