



Grundschule Wietzen

Herrlichkeit 73
31613 Wietzen

Tel.: 05022-640
Fax :05022-943733

E-Mail: Grundschule@Wietzen.de
Homepage: www.grundschule-wietzen.de

Anmeldung zur Notbetreuung

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn _____
Kl. _____ zur Notbetreuung (möglich in der Zeit von 08.00 bis 12.50 Uhr) an folgenden
Tagen an:

- Montag in der Zeit von _____
- Dienstag in der Zeit von _____
- Mittwoch in der Zeit von _____
- Donnerstag in der Zeit von _____
- Freitag in der Zeit von _____

Die Anmeldung gilt ab sofort bis einschließlich zum 31.07.2021.

Erziehungsberechtigte folgender Berufsgruppen sind zur Inanspruchnahme der
Notbetreuung berechtigt:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und im pflegerischen Bereich
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschl. Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Berufe
- Beschäftigte in der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung),
- Beschäftigte in der Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung),
- Beschäftigte in Berufen der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel),
- Beschäftigte in der Informationstechnik und Telekommunikation
- Beschäftigte im Bereich Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers),
- Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV),
- Beschäftigte im Bereich Entsorgung (Müllabfuhr) sowie
- Beschäftigte im Bereich Medien und Kultur -Risiko- und Krisenkommunikation
- Beschäftigte in Schulen, Schulleitungen, Lehrkräfte und Mitarbeiter/-innen

Betreuung in besonderen Härtefällen

Bei den besonderen Härtefällen werden folgende Gesichtspunkte berücksichtigt:

- drohende Kindeswohlgefährdung,
- Vereinbarkeit von Familie und Beruf, insbesondere bei Alleinerziehenden,
- gemeinsame Betreuung von Geschwisterkindern,
- drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaussfall.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bestätigung durch den Arbeitgeber:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers