



GS Raidwangen Notfallbetreuung ab dem 27. April

Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig (siehe unten) oder grundsätzlich Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben und für ihren Arbeitgeber dort als unabkömmlich gelten.

Name Kind: _____

Klasse: _____

Ich / Wir benötigen Notfallbetreuung im Zeitumfang der Unterrichtszeit – laut Stundenplan des Kindes (bitte ankreuzen). Kernzeitbedarf muss direkt angefragt werden.

Aus Gründen des Infektionsschutzes wird die Erweiterung deshalb auch künftig nur einen begrenzten Personenkreis umfassen können. Vor diesem Hintergrund **müssen die Eltern eine Bescheinigung von ihrem Arbeitgeber vorlegen sowie bestätigen, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Ausgeschlossen von der Notbetreuung gemäß Verordnung sind Kinder

1. die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder
2. mit Symptomen eines Atemwegsinfekts oder erhöhter Temperatur.

Sofern die Betreuungskapazitäten der Einrichtung nicht ausreichen, um für alle Kinder die Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung zu ermöglichen, haben Kinder Vorrang, bei denen ein Elternteil in der kritischen Infrastruktur (gemäß Corona-Verordnung) arbeitet und unabkömmlich ist, Kinder, deren Kindeswohl gefährdet ist, sowie Kinder, die im Haushalt einer bzw. eines Alleinerziehenden leben.



Elternteil 1 (bitte genaues Arbeitsfeld notieren)	Elternteil 2 (bitte genaues Arbeitsfeld notieren)
Arbeitsbereich Energie, Wasser und Abfallbetrieb	Arbeitsbereich Energie, Wasser und Abfallbetrieb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Ernährung (Lebensmittelversorgung)	Arbeitsbereich Ernährung (Lebensmittelversorgung)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Informationstechnik und Telekommunikation	Arbeitsbereich Informationstechnik und Telekommunikation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Gesundheit (Klinik, Arztpraxis, Labor, Apotheken)	Arbeitsbereich Gesundheit (Klinik, Arztpraxis, Labor, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Finanz- und Versicherungswesen	Arbeitsbereich Finanz- und Versicherungswesen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Transport und Verkehr	Arbeitsbereich Transport und Verkehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Pflege, Betreuung und soziale Dienste	Arbeitsbereich Pflege, Betreuung und soziale Dienste
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Blaulichtorganisation und Militär	Arbeitsbereich Blaulichtorganisation und Militär
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Verwaltung (Regierung und Justiz)	Arbeitsbereich Verwaltung (Regierung und Justiz)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Presse	Arbeitsbereich Presse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich Bestattung	Arbeitsbereich Bestattung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsbereich: sogenannter Präsenzbereich	Arbeitsbereich: sogenannter Präsenzbereich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, etc.) habe/n. Die Bescheinigung des Arbeitgebers liegt bei.

Ort und Unterschrift Elternteil 1

Ort und Unterschrift Elternteil 2