

15.03.2020

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,

die Schließung der Schulen ab 17.03.2020 hat Auswirkungen auf unser tägliches Leben.

Die Notfallbetreuung gilt nur für Kinder von Beschäftigten in kritischen Infrastrukturen für die nächsten 3 Wochen bis zu den Osterferien im Rahmen des Stundenplanes der Kinder.

Zur kritischen Infrastruktur zählen laut Kultusministerium folgende Berufssparten:

- medizinisch und pflegerisches Personal
- Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukte
- Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz
- Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung
- Lebensmittelproduktion

Grundvoraussetzung für die Nutzung der Notfallbetreuung ist, dass **beide Erziehungsberechtigte**, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in den Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind.

Bei Bedarf der Notfallbetreuung muss beiliegendes Formular ausgefüllt und unterschrieben der Schule vorliegen.

Ansonsten kann Ihr Kind nicht an der Notfallbetreuung teilnehmen.

Sollten Sie eine Notfallbetreuung benötigen, dann melden Sie sich bitte am Montag telefonisch zwischen 8.00 Uhr und 11.00 Uhr im Sekretariat der Schule (Tel. 97250). Bis Dienstag, 17.03.2020, muss das beiliegende Formular ausgefüllt und vom Arbeitgeber unterschrieben der Schule vorliegen.

Bitte haben Sie für diese weitreichenden Maßnahmen Verständnis. Es gilt die täglichen Kontakte deutlich zu verringern und damit die Ausbreitung des Coronavirus zu verzögern.

Ihre Schulleitung

N. Poesch

Antrag auf Notfallbetreuung, 17. März – 3. April 2020

Name des Kindes:		Klasse:	
Anschrift:			
Telefonnummer:			

Wir benötigen eine Notfallbetreuung im Zeitraum der regulären Unterrichtszeit auf der Basis des Stundenplans unseres Kindes (bitte ankreuzen):

	MO	DI	MI	DO	FR
1					
2					
3					
4					
5					
Mittags- pause					
Mittagschule					
Mittagschule					

In welchem Bereich sind Sie tätig?

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
medizinisches und pflegerisches Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelproduktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschriften und Telefonnummern der Arbeitgeber:

Datum, Unterschrift, Arbeitgeber

Datum, Unterschrift, Arbeitgeber

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigte/r

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigte/r

