

Anmeldeformular für die Notbetreuung

an der



Schönbornschule

Sebastianschule

Angaben zum Kind:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten:

Name	
Vorname	
Straße	
Telefon privat	
Notfallnummer	

Betreuungsbedarf (bitte entsprechende Uhrzeiten eintragen):

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

(Die Betreuung kann in der Zeit von 7.00 Uhr an der Schönbornschule und 7.30 Uhr an der Sebastianschule bis 14.00 Uhr stattfinden)

Aufgrund der besonderen Situation können wir ausschließlich eine Notbetreuung anbieten, wenn **beide Elternteile oder Alleinerziehende** in einer der nachfolgenden Berufsgruppen tätig sind:

- die in den §§ 2 bis 8 der BSI-Kritisverordnung (BSI-KritisV) bestimmten Sektoren Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr,
- die gesamte Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste, auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 BSI- KritisV hinausgeht,
- Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugsrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (einschließlich der Einrichtungen gemäß § 36 Absatz 1 Nummer 4 IfSG), soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden,
- Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall- /Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz,
- Rundfunk und Presse,
- Beschäftigte der Betreiber bzw. Unternehmen für den ÖPNV und den Schienenpersonenverkehr sowie Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt werden,
- das Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe,
- Bestatter.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir von Ihnen und ggf. Ihrem Partner einen detaillierten Nachweis für die Tätigkeit in einer der oben genannten Berufsgruppen verlangen werden.

Kranke und Kinder welche sich in den letzten 14 Tagen in einen Risikogebiet aufgehalten haben, können nicht aufgenommen werden.

Ich versichere, dass die Betreuung in einer Notgruppe zwingend erforderlich ist und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift: _____