



Maria-Montessori-Schule
Nordhorn

Heideschulstraße 14 Gildkamp 5
48531 Nordhorn 48529 Nordhorn
Tel. 05921/35272 05921/8539843
Fax 05921/304759 05921/8539844
maria-montessori@schulen-noh.de
mariamontessori.de

Nordhorn, den _____

Soweit ein Elternteil in Organisationen/ Einrichtungen der kritischen Infrastruktur (insbesondere Gesundheitsbereich) beruflich tätig und dort unabkömmlich ist, können Kinder der Klassen 1 bis 4 eine Notfallbetreuung in unserer Schule von 8-13 Uhr in Anspruch nehmen.

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

dass mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse /Standort	

wie folgt eine Betreuung benötigt:

Wochentag (Datum)	Montag (30.03.2020)	Dienstag (31.03.2020)	Mittwoch (01.04.2020)	Donnerstag (02.04.2020)	Freitag (03.04.2020)
Uhrzeit					

Wochentag (Datum)	Montag (06.04.2020)	Dienstag (07.04.2020)	Mittwoch (08.04.2020)	Donnerstag (09.04.2020)	Karfreitag (10.04.2020)
Uhrzeit					zurzeit keine Betreuung geplant

Wochentag (Datum)	Ostermontag (13.04.2020)	Dienstag (14.04.2020)
Uhrzeit	zurzeit keine Betreuung geplant	

Vom 15.04.-17.04.2020 wird ebenfalls eine Notbetreuung angeboten (siehe Formular1).

Erklärung:

Ich erkläre, dass ich als Personal im Sinne der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen beruflich tätig bin. Die private Betreuung des Kindes insbesondere durch Familienangehörige oder durch Maßnahmen des Arbeitgebers kann nicht gewährleistet werden. Schriftliche Zusicherungen der Arbeitgeber, dass meine Präsenz am Arbeitsplatz für das Funktionieren der jeweiligen kritischen Infrastruktur notwendig ist

sind beigefügt / werden schnellstmöglich nachgereicht.

Ich bestätige bestätigen hiermit die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Betreuung eines Kindes während des Ruhens des Unterrichts
Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit
(zum Zweck der Vorlage bei Schulen)

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	

als Elternteil eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums Arbeit, Gesundheit und Soziales in folgendem Bereich:

ausübt.

Name und Adresse des Arbeitgebers	
-----------------------------------	--

Eine Anwesenheit im Unternehmen/ auf der Dienststelle ist zur Aufgabenerledigung zwingend erforderlich. Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kindern (z.B. Ermöglichung von HomeOffice, Sonderurlaub etc.) sind nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers