

## NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN Schule - Erklärung der Eltern

(Stand: 08.12.2020)

Name des Kindes	
Name der Mutter	
Name des Arbeitgebers	
Name des Vaters	
Name des Arbeitgebers	
	Ich bin alleinerziehend
Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für die Notbetreuung in Schule:	
Elternteil	Berufsgruppen
<input type="checkbox"/>	<b>Polizei (I.1), Feuerwehr (I.2)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Justizvollzug (I.3)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bundeswehr (I.4)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hilfsorganisationen (I.5)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Krisenstabspersonal (I.6)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (I.7)</b> (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<b>Betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich (I.8)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Behindertenhilfe (I.9)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn, BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas) (I.10),</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal und Schlüsselfunktionsträger in öffentlichen Einrichtungen und Behörden von Bund u. Ländern, Senatsverwaltungen, Bezirksämtern, Landesämtern und nachgeordneten Behörden, Jobcentern und öffentlichen Hilfeangeboten und Notdienste (I.11)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Arbeitsagentur für Arbeit (Regionaldirektion / Jobcenter) (I.12)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert (I.13)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung (auch Lebensmittel- und Drogeriemärkte des Einzelhandels) (I.14)</b>
Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.	
Datum	Unterschrift Elternteil