

NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN SCHULE - Erklärung der Eltern

(Stand: 06.04.2020; 10:00 Uhr)

Name des Kindes

Name der Eltern

Elternteil 1

Elternteil 2

Name des Arbeitgebers

Elternteil 1

Elternteil 2

Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für Schulnotbetreuung:

Elternteil 1	Elternteil 2	Berufsgruppen ¹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polizei (I.1), Feuerwehr (I.2) und Hilfsorganisationen (II.1)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justizvollzug (I.3)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krisenstabspersonal (II.2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bundeswehr (I.4) / (II.3)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn (I.11), BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas) (II.4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (I.5) (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich (I.6)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behindertenhilfe (I.7)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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.10) / (II.5)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitsagentur für Arbeit (Regionaldirektion / Jobcenter) (I.9)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert (II.6)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung (I.8) / (II.7)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einzelhandel (Lebensmittel- und Drogeriemärkte) (I.8)

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 1* *Unterschrift Elternteil 2*

¹ Für folgende Berufsgruppen gilt die **Ein-Elternregelung**: Polizei (I.1); Feuerwehr (I.2), Justizvollzug (I.3), (I.4) Bundeswehr (hier: Sanitätsdienste / medizinisches Personal, Beschaffung), Gesundheitsbereich (I.5), Pflegebereich (I.6), Behindertenhilfe (I.7), Lebensmittel- und Drogeriemärkte (I.8), Regionaldirektion / Jobcenter (I.9), ausgewählte Leistungsbereiche der öffentlichen Verwaltung (I.10), betriebsnotwendiges Personal von BVG und S-Bahn Berlin (I.11)

