

Notgruppen für Grundschule, Schatzinsel und Kindergarten: Anlage für Arbeitgeber

Erweiterung ab dem 27.04.

Anspruch auf Notbetreuung haben auch Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben und für Ihren Arbeitgeber dort als unabkömmlich gelten.

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung von Schul-, Schatzinsel und Kindergartennotgruppen benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur Notgruppen planen und organisieren für Mitarbeiter/Innen, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind. Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten und das Formular auszufüllen.

Vom Arbeitnehmer auszufüllen

Angaben zum Arbeitsbereich	<p>Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="radio"/> Klinik</p> <p><input type="radio"/> Arztpraxis</p> <p><input type="radio"/> Apotheken</p> <p><input type="radio"/> Hersteller notwendiger Medizinprodukte</p> <p><input type="radio"/> ambulanter Pflegedienst</p> <p><input type="radio"/> stationäre Pflegeeinrichtungen</p> <p><input type="radio"/> stationäre Behindertenhilfe</p> <p><input type="radio"/> Blaulichtorganisation (Polizei, Feuerwehr, Rettung...)</p> <p><input type="radio"/> Lebensmittelversorgung</p> <p><input type="radio"/> Ver- und Entsorgung (Strom, Wasser, Telekom, etc.)</p> <p><input type="radio"/> ÖPNV</p> <p>NEU</p> <p><input type="radio"/> Präsenzpflichtiger Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung und unabkömmlich für den Arbeitgeber</p>
Name, Vorname der betreffenden Mitarbeiterin/ des betreffenden Mitarbeiters	
Name, Vorname des Kindes Klasse bzw. Schatzinsel-/Kindergartengruppe	
Aktuelle Arbeitszeiten der Mitarbeiterin/ des Mitarbeiters, <u>die für nächsten beiden Wochen gelten</u>	<p>Montag:</p> <p>Dienstag:</p> <p>Mittwoch:</p> <p>Donnerstag:</p> <p>Freitag:</p>
Andere Betreuungsmöglichkeit	<p>Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe-oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe und nicht im Homeoffice arbeiten kann.</p>
Unterschrift Arbeitnehmer	

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Datum und Anschrift Arbeitgeber Stempel	
Arbeitsbereich	Bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Es wird versichert, dass ein präsenzpflchtiger Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung sowie Unabkömlichkeit vorliegt.
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	