





	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
<b>Name, Vorname:</b>		
<b>Anschrift:</b>		
<b>Beruf:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>alleinerziehend:</b> <i>Nachweis liegt der Schule vor!</i>	( ) ja ( ) nein	( ) ja ( ) nein

Grund für die Beantragung der Notbetreuung:

- Erziehungsberechtigter/e Nr. \_\_\_ arbeitet in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse  
*(weitere Ausführungen und die Erklärung des Arbeitgebers sind notwendig)*
  
- Ein besonderer Härtefall liegt vor.
  - Sicherung des Kindeswohls *(Weitere Ausführungen oder eine Bescheinigung des Jugendamtes ist notwendig)*
  - Erziehungsberechtigter/ e Nr.: \_\_\_ droht Kündigung (gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich)
  - Von Erziehungsberechtigter/e Nr.: \_\_\_ kann erheblicher Verdienstausschlag durch die Sicherung der Betreuung abgewendet werden. *(gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich)*

Erläuterung:

---

---

---

---

---

Außerdem ist uns bewusst, dass unser Kind die aktuell gültigen Abstandsregeln und Hygieneregeln einhalten muss, um Ansteckungen zu vermeiden. Die Hinweise zur Betreuung in der Notgruppe der Ernst-Reuter-Schule habe ich zur Kenntnis genommen.

Barsinghausen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 1:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten 2

### Persönliche Angaben

Ihre Daten werden nur für den Zweck der Notbetreuung erhoben. Die Zustimmung erfolgt durch Unterschrift. Sofern wir dieses Formular elektronisch ausgefüllt per Mail erhalten, gilt dies als Zustimmung zur Datenerhebung für diesen Zweck.

Wir behalten uns vor, die Anmeldung abzulehnen, wenn die Bedingungen zur Notfallbetreuung nicht erfüllt sind.



## Bescheinigung des Arbeitgebers

Sehr geehrter Arbeitgeber der/des Erziehungsberechtigten,  
aufgrund des Beschlusses des Kabinetts und der Landesregierung wird weiterhin eine Notbetreuung in Schulen angeboten, die auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß zu begrenzen ist. Um dies zu prüfen, benötigen wir von Ihnen die folgenden Angaben.  
Vielen Dank!

Vor und Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vor und Familienname des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genauere Berufsbezeichnung und Aufgabengebiet des Arbeitnehmers:

\_\_\_\_\_

- Der/Die o.g. Arbeitnehmer/in arbeitet in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse (weitere Ausführungen und die Erklärung des Arbeitgebers sind notwendig).
- Drohende Kündigung (gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich)
- Dem/Der o.g. Arbeitnehmer/in droht erheblicher Verdienstausschlag (gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich).

Ausführung/ Begründung des Arbeitgebers:

Die Arbeitszeit beträgt

Montag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Dienstag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Donnerstag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Freitag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_



## Bescheinigung des Arbeitgebers

Sehr geehrter Arbeitgeber der/des Erziehungsberechtigten,  
aufgrund des Beschlusses des Kabinetts und der Landesregierung wird weiterhin eine Notbetreuung in Schulen angeboten, die auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß zu begrenzen ist. Um dies zu prüfen, benötigen wir von Ihnen die folgenden Angaben.  
Vielen Dank!

Vor und Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vor und Familienname des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genauere Berufsbezeichnung und Aufgabengebiet des Arbeitnehmers:  
\_\_\_\_\_

- Der/Die o.g. Arbeitnehmer/in arbeitet in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse (weitere Ausführungen und die Erklärung des Arbeitgebers sind notwendig).
- Drohende Kündigung (gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich)
- Dem/Der o.g. Arbeitnehmer/in droht erheblicher Verdienstaufschlag (gesonderte Begründung des Arbeitgebers zwingend erforderlich).

Ausführung/ Begründung des Arbeitgebers:

Die Arbeitszeit beträgt

Montag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Dienstag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Donnerstag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
Freitag	___ Stunden in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_