**Anlage für Arbeitgeber**

Sehr geehrter Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung von Notgruppen in der Schule benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur Notgruppen organisieren, für Mitarbeiter, die unter den unten aufgeführten Bedingungen und Bereichen tätig sind. Unter Umständen reichen unsere Kapazitäten nicht für alle Schüler. In diesem Fall haben Kinder aus Elternhäusern mit „systemrelevanten“ Berufen den Vorrang.

|  |  |
| --- | --- |
| Vom Arbeitnehmer auszufüllen | |
| Bitte Zutreffendes ankreuzen:   * Ich bin alleinerziehend: * Ich kann meiner Arbeit nicht von zu Hause aus nachkommen: * Mein Partner und ich Arbeiten in einem der nebenstehenden Berufe:🡪 | * Klinik * Arztpraxis * Apotheken * ambulanter Pflegedienst * stationäre Pflegeeinrichtung * stationäre Behinderteneinrichtung * Blaulichtorganisation * Lebensmittelversorgung * Ver- und Entsorgung * ÖPNV * Transport/ Logistik |
| Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters |  |
| Name und Vorname des Kindes, Klasse |  |
| Arbeitszeiten des Mitarbeiters in der Zeit, in der Betreuung benötigt wird: | Montag:  Dienstag:  Mittwoch:  Donnerstag:  Freitag: |
| Unterschrift Arbeitnehmer:  Datum | * Ich versichere, dass auch der andere Elternteil mein Kind nicht betreuen kann und auch keine andere Betreuungsmöglichkeit (Freunde, Verwandte, etc.) besteht. |
| Vom Arbeitgeber auszufüllen | |
| Name und Anschrift Arbeitgeber: | Stempel: |
| Unterschrift Arbeitgeber: |  |