

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	
<p>Bitte Zutreffendes ankreuzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich bin alleinerziehend: <input type="checkbox"/> • Ich kann mich während meiner Homeoffice-Zeit nicht um mein Kind kümmern: <input type="checkbox"/> • Mein Partner <u>und ich</u> Arbeiten in einem der nebenstehenden Berufe: → • Ich/ wir haben eine Anwesenheitsverpflichtung <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Klinik <input type="radio"/> Arztpraxis <input type="radio"/> Apotheken <input type="radio"/> ambulanter Pflegedienst <input type="radio"/> stationäre Pflegeeinrichtung <input type="radio"/> stationäre Behinderteneinrichtung <input type="radio"/> Blaulichtorganisation <input type="radio"/> Lebensmittelversorgung <input type="radio"/> Ver- und Entsorgung <input type="radio"/> ÖPNV <input type="radio"/> Transport/ Logistik
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Name und Vorname des Kindes, Klasse	
Arbeitszeiten des Mitarbeiters in der Zeit, in der Betreuung benötigt wird:	<p>Montag:</p> <p>Dienstag:</p> <p>Mittwoch:</p> <p>Donnerstag:</p> <p>Freitag:</p>
Unterschrift Arbeitnehmer:	<input type="radio"/> Ich versichere, dass auch der andere Elternteil mein Kind nicht betreuen kann und auch keine andere Betreuungsmöglichkeit (Freunde, Verwandte, etc.) besteht.
Datum	
Vom Arbeitgeber auszufüllen	
Name und Anschrift Arbeitgeber:	Stempel:
Unterschrift Arbeitgeber:	

