

Betreuungsbedarf aufgrund einer Tätigkeit in einer systemrelevanten Berufsgruppe als Schlüsselperson oder als Alleinerziehende/r

Name der Schule in Trägerschaft der Stadt Xanten bzw. des Schulverbands Gesamtschule:

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Ich bin tätig in einer „Schlüsselposition“ des gesellschaftlichen Lebens.

Berufsgruppen:

Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung), Wasserversorgung, Entsorgung, Ernährungsversorgung, Hygiene, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheitsversorgung, Finanz- und Wirtschaftswesen, Transport und Verkehr, Medien, staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune), Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe.

Weitere Informationen zur Erweiterung des Kreises der Berechtigten ab dem 23./27.04.2020 finden sich auf der unserer Homepage: <https://www.ssgxanten.de/aktuelles/informationen-zum-betreuungsangebot/>

Ich bin Alleinerziehende(r) und

gehe einer Erwerbstätigkeit (gleichgültig in welchem Beruf) nach,

befinde mich im Rahmen einer Schul- oder Hochschulausbildung in einer Abschlussprüfung.

Ich versichere, dass mein Kind

keine Krankheitssymptome aufweist,

nicht im Kontakt zu infizierten Personen steht bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und es keine Krankheitssymptome aufweist und

sich nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und es keine Krankheitssymptome zeigt (<https://www.rki.de>).

Ich melde mein Kind zur Betreuung an folgenden Tagen von 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr an:
 (Derzeit bieten wir die Betreuung nicht an den Unterrichtstagen der x-Gruppen laut Klasseneinteilung /
 Unterrichtskalender an, da an diesen Tagen für diese Kinder Unterricht stattfindet.)

(bitte ankreuzen)

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 15.06.2020 | 16.06.2020 | 17.06.2020 | 18.06.2020 | 19.06.2020 |
| | | entfällt | | entfällt |

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 22.06.2020 | 23.06.2020 | 24.06.2020 | 25.06.2020 | 26.06.2020 |
| | entfällt | | entfällt | entfällt |

Ich versichere, dass mein Kind nach eingehender Prüfung nicht im privaten Rahmen betreut werden kann und die Betreuung durch die Kindertageseinrichtung /Kindertagespflegestelle sichergestellt werden muss. Eine Bescheinigung meines Arbeitgebers / der Schule oder Hochschule über die Unentbehrlichkeit meiner Tätigkeit / über die derzeitige Abschlussprüfung wird kurzfristig eingereicht/liegt vor.

Mir ist bekannt, dass mein Kind nicht die Betreuung besuchen darf, sobald es Krankheitssymptome aufweist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____