

Emil-Petri-Schule Arnstadt
 Rudolstädter Str. 30
 99310 Arnstadt



Antrag auf Notfallbetreuung während der Schulschließung aufgrund von Corona / Covid -19

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte 1		Erziehungsberechtigte 2	
Name, Vorname:				
PLZ, Wohnort:				
Straße, Hausnr.:				
Telefon privat:				
Handynr.:				
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>Es werden nur Kinder in die Notbetreuung aufgenommen, deren Eltern in den vorgegebenen Berufsfeldern tätig sind oder die angegebenen Kriterien, lt. Thüringer Ministerium für Bildung, Jugend und Sport vom 23.04.2020 erfüllen.(siehe Anlage)</p> <p><u>Hinweis:</u> Es dürfen ausschließlich nur gesunde Kinder betreut werden!</p>				
Angaben zur Tätigkeit:				
Arbeitgeber:				
Ort der Dienststelle:				
Telefon:				

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Besonderheiten:	
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:	

- Hiermit versichere ich / versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.
- Die Information nach Art. 13/14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurde von mir/ uns zur Kenntnis genommen.

Datum / Unterschrift
Erziehungsberechtigter 1

Datum / Unterschrift
Erziehungsberechtigter 2

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 1)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin:

Die o.g. Person ist in unserem Unternehmen/ unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Datum und Stempel Arbeitgeber:

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 2)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin:

Die o.g. Person ist in unserem Unternehmen/ unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Datum und Stempel Arbeitgeber: