

Anmeldung zur Notgruppe

- Abzugeben in der jeweiligen Einrichtung.
- Spätestens mit Beginn der Betreuungsaufnahme mit entsprechenden Nachweisen abzugeben.
- Hinweis des Trägers: Wir haben die Anweisung, Infektionswege/Infektionsketten zu unterbrechen. Aus diesem Grund finden die im Erlass getroffenen Regelungen strenge Anwendung. Bitte beachten Sie, dass wir uns in einer Ausnahmesituation befinden.

Betreuungszeit 8.00 Uhr- 13.00 Uhr

Name, Vorname, Klasse des Kindes: _____

Name, Vorname des / der 1. Erziehungsberechtigten	Berufsgruppe	Zeitraum für die Inanspruchnahme der Notgruppe
	<input type="checkbox"/> beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug; <input type="checkbox"/> beschäftigt in vergleichbaren Bereich der relevant ist um kritische Infrastrukturen aufrechtzuerhalten; <input type="checkbox"/> Härtefall (Nachweis beigefügt);	<input type="checkbox"/> 16.03. – 20.03. <input type="checkbox"/> 23.03. – 27.03.
Name, Vorname des / der 2. Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug; <input type="checkbox"/> beschäftigt in vergleichbaren Bereich der relevant ist um kritische Infrastrukturen aufrechtzuerhalten; <input type="checkbox"/> Härtefall (Nachweis beigefügt);	<input type="checkbox"/> 15.04. – 17.04.