STADT MÜNSTER

Bedarfsanmeldung für eine Notbetreuung für mein Kind in der

☐ Grundschule (Klasse 1 bis 4)

☐ weiterführenden Schule (Klasse 5 und 6)

☐ vormittags ☐ nachmittags

Pro Kind ist eine Bedarfsanmeldung erforderlich.
Bitte geben Sie diese direkt in der Schule ab.

Die Stadt Münster bietet gemeinsam mit den Schulen im Rahmen der aufsichtlichen Weisung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom 13.03.2020 ab dem 16.03.2020 eine Notbetreuung für bestimmte Berufsgruppen (siehe unten) an.

Die genannten Schlüsselpersonen dieser Berufsgruppen dürfen Ihre Kinder zur Betreuung bringen, wenn sie alleinsorgeberechtigt sind oder beide sorgeberechtigten (Pflege-)Elternteile Schlüsselpersonen sind.

Ich/Wir benötige/n für folgendes Kind eine Notbetreuung:

Name, Vorname des Kindes _____ geboren am _____

Mein/Unser Kind besucht aktuell folgende Schule:

_____

Ich bin /Wir sind in folgendem/n Bereichen beschäftigt:

☐ ☐ **Einrichtungen zur Aufrechterhaltung der Gesundheitsversorgung und der Pflege: Medizinische und pflegerische Versorgung der Bevölkerung sowie Einrichtungen der Behindertenhilfe und der Kinder- und Jugendhilfe**

☐ ☐ **Öffentliche Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr**
(Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)

☐ ☐ **Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen**
(Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung),

☐ ☐ **Zentraler Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung**

☐ ☐ **Lebensmittelversorgung**

Meine/Unsere Kontaktdaten lauten:

Name, Vorname	Name, Vorname der Partnerin/des Partners
Straße	Straße
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Handy	Handy
E-Mail	E-Mail

Ich/Wir versichere/n hiermit, dass die Betreuung meines/unseres Kindes nicht durch andere Betreuungsmöglichkeiten sichergestellt werden kann.

Weiterhin versichere ich/wir, dass mein/unser Kind

- keine Krankheitssymptome aufweist,
- nicht in Kontakt mit infizierten Personen war bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und das Kind keine Krankheitssymptome aufweist,
- sich in keinem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen worden ist, oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet 14 Tage vergangen sind und es keine Krankheitssymptome zeigt.
  Die ausgewiesenen Risikogebiete sind tagesaktuell abrufbar auf
  https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

Die „Erklärung/en des Arbeitgebers oder der Arbeitgeber über die Unabkömmlichkeit“ füge/n ich/wir bei bzw. reiche/n ich/wir unverzüglich in der Schule ein.

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift und Stempel der Schule

STADT MÜNSTER

Die Stadt Münster bietet gemeinsam mit den Schulen im Rahmen der aufsichtlichen Weisung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom 13.03.2020 zwischen dem 16.03.2020 und 19.04.2020 eine Notbetreuung für bestimmte Berufsgruppen (siehe unten) an.

- **Gesundheitsversorgung**: Ärztinnen und Ärzte, Alten- und Krankenpflege, Apotheken, Gesundheitsamt, Helferinnen und Helfer im ärztlichen Dienst
- **Öffentliche Sicherheit und Ordnung**: Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste, Ordnungsamt, zentrale Funktion für die Handlungsfähigkeit von Staat, Justiz oder Verwaltung
- **Öffentliche Infrastruktur**: Telekommunikationsdienste, ÖPNV, Energie- und Wasserversorgung, Entsorgung
- **Stationäre Einrichtungen**: Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe, Eingliederungshilfe
- **Lebensmittelversorgung**

Dafür erforderlich ist die nachfolgende

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Diese ist spätestens innerhalb von 5 Arbeitstagen in der Kita/Schule vorzulegen.

.

Name, Vorname des Arbeitsnehmers

_____

Adresse

_____

Name und Anschrift des Arbeitgebers

_____

_____

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle als _____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

_____

_____

_____

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub ist nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

_____ _____

Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber