

Antrag

auf Teilnahme am Notbetreuungsangebot an der Grundschule in Holzhausen im März 2020 und April 2020

Kind:

Vorname und Name: _____

Geburtstag: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Elternteil 1:

Vorname und Name: _____

Berufsgruppe/Berufsbezeichnung: _____

Dienststelle/ Arbeitgeber: _____

Elternteil 2:

Vorname und Name: _____

Berufsgruppe/Berufsbezeichnung: _____

Dienststelle/ Arbeitgeber: _____

Ich bin alleinerziehend: ja

nein

Notfallkontakt/Mobilnummer: _____

ACHTUNG: Nicht betreut werden kann Ihr Kind, wenn es

- Krankheitssymptome aufweist
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind
- sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind

Die Notbetreuung in der Schule wird für Kinder angeboten, deren Eltern /Erziehungs- oder Sorgeberechtigte beide zu den folgenden Personengruppen gehören:

Funktionsgruppe	Elternteil 1 (zutreffendes bitte ankreuzen)	Elternteil 2 (zutreffendes bitte ankreuzen)
Angehörige des Polizeivollzugsdienstes		
Arbeitnehmer des Landes, die bei den Polizeipräsidien tätig sind und Vollzugsaufgaben wahrnehmen		
Angehörige von Feuerwehren		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Behörden des öffentlichen Gesundheitsdienstes nach § 2 Abs. 2 des Hessischen Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst		
Richterinnen und Richter, Staatsanwältinnen und Staatsanwälte sowie Amtsanwältinnen und Amtsanwälte der Justiz		
Bedienstete des Justiz- und Maßregelvollzuges		
Bedienstete von Rettungsdiensten		
Helferinnen und Helfer des Technischen Hilfswerkes		
Helferinnen und Helfer des Katastrophenschutzes		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen nach § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 und 3 bis 7 sowie § 36 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes		
Soldatinnen und Soldaten nach § 1 Abs. 1 Satz 1 Soldatengesetz		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in medizinischen und pflegerischen Berufen arbeiten, insbesondere ...		
Altenpflegerinnen und Altenpfleger		
Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer		
Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten		
Ärztinnen und Ärzte		
Apothekerinnen und Apotheker		
Desinfektorinnen und Desinfektoren		

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger		
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger		
Hebammen		
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer		
Medizinische Fachangestellte		
Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentinnen und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistenten		
Medizinisch-technische Radiologieassistentinnen und Medizinisch-technische Radiologieassistenten		
Medizinisch-technische Assistentinnen für Funktionsdiagnostik oder Medizinisch-technischer Assistenten für Funktionsdiagnostik		
Notfallsanitäterinnen und Notfallsanitäter		
Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten		
Anästhesietechnische Assistentinnen/Assistenten		
Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner		
Pharmazeutisch-technische Assistentinnen oder pharmazeutisch-technische Assistenten		
Rettungsassistentinnen und Rettungsassistenten nach § 1 des Rettungsassistentengesetzes		
Zahnärztinnen und Zahnärzte		
Zahnmedizinische Fachangestellte		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die unmittelbar in den Sektoren nach § 6 der Verordnung zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen nach dem BSI-Gesetz tätig sind. Dabei bleiben die		

Schwellenwerte der Anhänge 1,2,4 und 5 außer Betracht.		
---	--	--

Bitte legen Sie uns zusammen mit diesem Antrag einen Nachweis der Dienststelle/ Arbeitsstelle über die Zugehörigkeit zu den genannten Berufsgruppen/ Funktionsträgern vor.

Öffnungszeiten und Tarife pro Woche
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 14.00 Uhr	12,50 €
<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 15.00 Uhr	14,75 €
	Beitrag pro Mahlzeit	4,25 €

Mein Kind nimmt am Mittagstisch regelmäßig und an folgenden Wochentagen verbindlich teil:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Ich bin/Wir sind mit der Verarbeitung meiner/unserer Daten zum Zwecke der Prüfung der Aufnahme meine/unseres Kindes in das Notbetreuungsangebot einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungs- oder Sorgeberechtigten