Anmeldung zur Notgruppe

- Abzugeben in der jeweiligen Einrichtung
- Spätestens mit Beginn der Betreuungsaufnahme mit den entsprechenden Nachweisen abgeben

Betreuungszeit 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr

Name, Vorname, Klasse des Kindes…….
……

Name, Vorname, Beruf der Erziehungsberechtigten:	Berufsgruppe:	Zeitraum Notgruppe:
Vater oder Mutter:	**O** Beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich **O** Beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katatrophenschutz oder Feuerwehr **O** Beschäftigt im Vollzugsbereich (Justizvollzug, Maßregelvollzug) **O** Beschäftigt im vergleichbaren Bereich, der relevant ist, um kritische Situationen aufrecht zu erhalten. **O** Härtefall (Sicherung Kindeswohl, Alleinerziehende, gemeinsame Betreuung Geschwisterkinder, drohende Kündigung oder erheblicher Verdienstausfall - Nachweis beifügen) **O** Berufszweig von Öffentlichem Interesse **O** Betriebsnotwendige Stellung	**O** 15.06. – 19.06. **O** 22.06. – 26.06. **O** 06.07. – 09.07. **O** 13.07. – 15.07. O montags O dienstags O mittwochs O donnerstags O freitags