

## Antrag zur Notfallbetreuung an der Oscar-Paret-Schule

<b>Name des Kindes:</b>	_____		
<b>Geburtsdatum:</b>	_____		
<b>Abteilung:</b>	Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium <input type="checkbox"/>	Realschule <input type="checkbox"/>
<b>Klassenstufe:</b>	Klasse 5 <input type="checkbox"/>	Klasse 6 <input type="checkbox"/>	Klasse 7 <input type="checkbox"/>

### Betreuungsbedarf:

Montag:	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag:	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch:	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag:	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag:	von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hiermit bestätige ich/ wir, dass... (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• alleinerziehend bin,</li> <li>• eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehme</li> <li>• ich unabhkmmlich gestellt bin</li> <li>• durch meinen Beruf an der Kinderbetreuung gehindert bin und</li> <li>• eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.</li> </ul>
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wir beide eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen</li> <li>• wir unabhkmmlich gestellt sind,</li> <li>• durch unsere Berufe an der Kinderbetreuung gehindert sind und</li> <li>• eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.</li> </ul>
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Erziehungsberechtigte/r 1

Name:	_____
Handy:	_____
E-Mail:	_____
Beruf:	_____
Arbeitgeber:	_____
Anschrift Arbeitgeber:	_____

### Erziehungsberechtigte/r 2

Name:	
Handy:	
E-Mail:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Anschrift Arbeitgeber:	

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift 1

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift 2

#### wichtige Hinweise:

- **Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber am Arbeitsplatz als unabhkmmlich gelten.**  
Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office-Arbeitsplätze. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.  
Ohne eine Bescheinigung des Arbeitgebers bezüglich der Unabhkmmlichkeit kann keine Notbetreuung erfolgen.
- Die Beantragung der Notbetreuung erfolgt schriftlich an das Sekretariat der Oscar-Paret-Schule.
- Es werden nur Kinder aufgenommen, die SchülerInnen der Oscar-Paret-Schule sind.
- Kinder, die in den letzten 14 Tagen in einem der im Robert-Koch-Institut (RKI) geführten Risikogebiete waren, müssen entsprechend den Empfehlungen des Bundesgesundheitsministeriums bis zum Ende der 14 Tage Sicherheitszeitspanne zu Hause bleiben und können vorher nicht aufgenommen werden.
- Kinder, die Krankheitssymptome haben, müssen abgewiesen werden.
- Sicherheit und Gesundheitsschutz gehen vor. Aus Gründen des Infektionsschutzes bleibt das Angebot einer absoluten Notfallbetreuung mit begrenzter Kapazität.
- Sofern die Kapazität nicht für alle Kinder ausreicht, haben Kinder Vorrang, bei denen ein Elternteil in der kritischen Infrastruktur (gemäß Corona-Verordnung) arbeitet und unabhkmmlich ist, Kinder, deren Kindeswohl gefährdet ist, sowie Kinder, die im Haushalt einer bzw. eines Alleinerziehenden leben.