



Antrag auf Notbetreuung in den Grundschulen der Gemeinde Schiffweiler aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie

Aufgrund der Anordnung der saarländischen Landesregierung vom 13. März 2020 ist die Gemeinde Schiffweiler angewiesen, die drei Grundschulen in Heiligenwald, Landsweiler-Reden und Schiffweiler mit sofortiger Wirkung zu schließen.

Eine Notbetreuung kommt nur für ganz wenige Kinder in Betracht, deren Erziehungsberechtigte in einem „systemkritischen Beruf“ arbeiten und deren berufliche Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Infrastruktur dringend erforderlich ist (z.B. Mitarbeiter in medizinischen Berufen, in der Altenpflege, in „Blaulichtberufen“ wie z.B. Justiz, Polizei, Rettungsdienste, Feuerwehre, kritische Infrastrukturen) sowie berufstätige Alleinerziehende und andere, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist.

Innerhalb von drei Tagen müssen die Erziehungsberechtigten einen entsprechenden Nachweis des Arbeitgebers vorlegen.

Diese Notbetreuung ist bei der Gemeinde Schiffweiler schriftlich zu beantragen, ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag ist bei der zuständigen Schulleitung abzugeben.

Hiermit wird Notbetreuung für unser Kind beantragt:

Name	Alter	Name der Grundschule

Antragsteller sind:

	Personensorgeberechtigte	Personensorgeberechtigter
Name		
Vorname		
Telefon		
Beruf / zeitl. Umfang		

alleinerziehend

Sonstige Angaben:

Bitte geben Sie die Tage/Wochen an, in denen die Betreuung benötigt wird:

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass ich/wir keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein/unser Kind habe/haben.

Bitte beachten Sie:

Eine Betreuung von Kindern mit erhöhtem Risiko (u.a. mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten), ist nicht möglich.

Erforderlicher Betreuungsumfang in der Schule: 8:00 bis 16.00 Uhr
 8.00 bis 12.00 Uhr
 12.00 bis 16.00 Uhr

Bitte geben Sie die Tage/Wochen an, in denen die Betreuung benötigt wird:

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass ich/wir keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein/unser Kind habe/haben.

Rein vorsorglich bitten wir Sie, gesundheitliche Einschränkungen ihres Kindes mitzuteilen:

Eine Betreuung von Kindern mit erhöhtem Risiko (u.a. mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten), ist nicht möglich.

Datum: _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Unterschrift Personensorgeberechtigter