

**Betreuungsbedarf im Rahmen der Notfallversorgung**  
für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 5 und 6

**(A) Schüler/in**

Name, Vorname: .....

Klasse: .....

**(B) Angaben der Eltern** (bitte ankreuzen und ergänzen)

- Beide** Elternteile sind in „kritischer Infrastruktur“ tätig.
- Der **alleinerziehende** Erziehungsberechtigte ist in „kritischer Infrastruktur“ tätig.

Ich / wir arbeiten (ggfs. zwei Kreuze) in:

- Gesundheitsversorgung (medizin. und pfleger. Personal, Hersteller von notwendigen Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche

Benennung des/der Arbeitgeber/s sowie Telefon am Arbeitsplatz:

.....

.....

.....

**(C) Notwendige Betreuungszeiten** (bitte ankreuzen)

	7.35-9.15 Uhr	9.15-11.00 Uhr	11-12.50 Uhr	12.50-14.15 Uhr	14.15-15.45 Uhr
Dienstag, 17.3.					
Mittwoch, 18.3.					
Donnerstag, 19.3					
Freitag, 20.3.					

**(D) Für die Richtigkeit der Angaben**

Datum: .....

Unterschrift(en): .....