

# ANMELDUNG FÜR DIE NOTFALLBETREUUNG

**BITTE GEBEN SIE DAS FORMULAR IM SEKRETARIAT DER SCHULE AB.**

Eine Notfallbetreuung erfolgt für Kinder der Jahrgangsstufen 5 und 6.

Als Nachweis ist die **Vorlage eines Dienstausweises** bzw. **einer Arbeitsbescheinigung** erforderlich, aus der eindeutig hervorgeht, dass Sie für die Aufrechterhaltung des Betriebes/der kritischen Infrastruktur unerlässlich sind. Die Muster-Vorlage steht auf der Internetseite der Stadt Wolfsburg ([www.wolfsburg.de/Corona](http://www.wolfsburg.de/Corona)) zur Verfügung.

**Spätestens mit Beginn der Betreuung müssen die Nachweise in der Schule vorliegen.**

**Mein Kind hat an der Notbetreuung in den letzten 12 Monaten teilgenommen.**

**Deshalb reiche ich keine weiteren Unterlagen ein.**

Ich bestätige hiermit, dass ich **keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit** für mein Kind gefunden habe und mein Kind verbindlich für die Notfallbetreuung anmelde.

## Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten der/des 1. Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Berufsgruppe:  Feuerwehr (Berufsfeuerwehren und Werksfeuerwehr)

Polizei

Amtsgericht

Betreuungsverein

Rettungsdienst

medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken

Augenoptik- und Hörakustik-Bereich

ambulante und stationäre Pflegedienste

pädagogische Mitarbeitende, Lehrkräfte und Mitarbeitende in Kitas und Schulen

stationäre Betreuungseinrichtungen (z. B. für Hilfen zur Erziehung)

Allgemeiner Sozialer Dienst

die Produktion und die Versorgung mit Lebensmitteln, Hygienewaren, Waren des täglichen Bedarfs und Tiernahrung

kommunale Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben, Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendig pflichtige Aufgaben und Aufgaben der Daseinsvorsorge (z. B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Energieversorgung) zwingend wahrzunehmen sind

Banken, Sozialtransfer (z. B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Krankenkassen)

Bestattungswesen

Informationstechnik und Telekommunikation

(insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)

Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)

Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation

Härtefall (bitte Nachweis beifügen)

Bitte wenden



WOLFSBURG

## Persönliche Daten der/des 2. Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

- Berufsgruppe:  Feuerwehr (Berufsfeuerwehren und Werksfeuerwehr)
- Polizei
  - Amtsgericht
  - Betreuungsverein
  - Rettungsdienst
  - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
  - Augenoptik- und Hörakustik-Bereich
  - ambulante und stationäre Pflegedienste
  - pädagogische Mitarbeitende, Lehrkräfte und Mitarbeitende in Kitas und Schulen
  - stationäre Betreuungseinrichtungen (z. B. für Hilfen zur Erziehung)
  - Allgemeiner Sozialer Dienst
  - die Produktion und die Versorgung mit Lebensmitteln, Hygienewaren, Waren des täglichen Bedarfs und Tiernahrung
  - kommunale Behörden und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben, Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendig pflichtige Aufgaben und Aufgaben der Daseinsvorsorge (z. B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Energieversorgung) zwingend wahrzunehmen sind
  - Banken, Sozialtransfer (z. B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Krankenkassen)
  - Bestattungswesen
  - Informationstechnik und Telekommunikation  
(insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)
  - Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)
  - Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation
  - Härtefall (bitte Nachweis beifügen)

Für folgende **Zeiträume** melde ich mein Kind für die Notfallbetreuung an:

- 24.05. – 28.05.    Betreuungszeit: \_\_\_\_\_
- 31.05. – 04.06.    Betreuungszeit: \_\_\_\_\_
- 07.06. – 11.06.    Betreuungszeit: \_\_\_\_\_
- 14.06. – 18.06.    Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

Die Betreuungszeiten sind mit der Schule und ggf. den Ganztagskoordinatoren abzustimmen. **Die Notbetreuung wird von den Einrichtungen auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß begrenzt.**

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_