

Schubart-Gymnasium
Rombacher Str. 30
73430 Aalen

Bestätigung der Eltern zur Inanspruchnahme der Notbetreuung

Name des/der Kindes/r, welche/s für die Notbetreuung angemeldet wird/werden:

Name, Vorname

Name, Vorname

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass gemäß der Corona-Verordnung vom 17.04.2020 eine familiäre oder anderweitige Betreuung für mein/e Kind/er nicht möglich ist:

Personensorgeberechtigte/r 1

Personensorgeberechtigte/r 2

Alleinerziehend

Schubart-Gymnasium
Rombacher Str. 30
73430 Aalen

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Inanspruchnahme der Notbetreuung

Hinweis: Diese Bescheinigung muss von beiden Personensorgeberechtigten in der Einrichtung vorgelegt werden.

Die Stadt Aalen und die städt. Schulen bieten auf Grundlage der Corona-Verordnung vom 17.03.2020 und dem Schreiben von Frau Dr. Eisenmann vom 20.04.2020 ab Montag, dem 27.04.2020 eine Notbetreuung an für

- Familien, in denen beide Elternteile oder die/der Alleinerziehende im Bereich der kritischen Infrastruktur tätig sind/ist.
- Familien, in denen beide Elternteile oder die/der Alleinerziehende einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben/hat.

In allen Fällen wird die Unabkömmlichkeit des Mitarbeitenden vorausgesetzt.

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname

bei uns beschäftigt und unabkömmlich ist und einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung hat.

Arbeitgeber:

Name

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Schubart-Gymnasium
Rombacher Str. 30
73430 Aalen

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Inanspruchnahme der Notbetreuung

Hinweis: Diese Bescheinigung muss von beiden Personensorgeberechtigten in der Einrichtung vorgelegt werden.

Die Stadt Aalen und die städt. Schulen bieten auf Grundlage der Corona-Verordnung vom 17.03.2020 und dem Schreiben von Frau Dr. Eisenmann vom 20.04.2020 ab Montag, dem 27.04.2020 eine Notbetreuung an für

- Familien, in denen beide Elternteile oder die/der Alleinerziehende im Bereich der kritischen Infrastruktur tätig sind/ist.
- Familien, in denen beide Elternteile oder die/der Alleinerziehende einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben/hat.

In allen Fällen wird die Unabkömmlichkeit des Mitarbeitenden vorausgesetzt.

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname

bei uns beschäftigt und unabkömmlich ist und einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung hat.

Arbeitgeber:

Name

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel