

## **Antrag auf Notbetreuung in Schulen Stadt Dessau-Roßlau**

**Name der Schule:**

\_\_\_\_\_

**Name, Vorname des zu betreuenden Kindes:**

\_\_\_\_\_

**Name, Vorname der Mutter:**

\_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Vaters:**

\_\_\_\_\_

- Ich bin alleinerziehend.

### **Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit der Personensorgeberechtigten**

**Nachweis für den Notbetreuungsbedarf während der Corona-Pandemie:**

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Kontaktmöglichkeit: \_\_\_\_\_

(Tel.-Nr. / Mailadresse)

**in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

- medizinische, pharmazeutische und pflegerische Versorgung, veterinärmedizinische Versorgung, Kinder- und Jugendhilfe, Alten- und Behindertenhilfe
- öffentliche Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Medien, Presse und Telekommunikationsdienste, Straßenmeisterei, Straßenbetriebe)
- Unterstützungsbereiche (Lebensmittelerzeugung, Essenversorgung, Labore und Verwaltung,

Antrag per E-Mail oder persönlich an die Einrichtung

- Reinigung, Hygieneversorgung, Zulieferung und Logistik)
- Sicherstellung der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz, Rechtsanwälte, Maßregelvollzug, Landesverteidigung und Verwaltung
  - Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, Beschäftigte in Kitas, Horten, Kindertagespflegestellen und Schulen
  - Sonstige Beschäftigte zur Wahrnehmung dringend erforderlicher Dienstgeschäfte, die aufgrund bestehender Beratungspflichten oder der besonderen Notlagen bzw. der Absicherung ordnungsgemäßer und gesundheitlich unbedenklicher Bestattungen gehören.
  - Versorgungseinrichtungen des Handels (alle geöffneten Produktions-, Groß- und Einzelhandelsbetriebe)

---

**Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers:**

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

- Home Office, mobiles Arbeiten, flexible Arbeitszeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen (bitte vom AG bestätigen).

---

**Datum / Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers**