

**Notfallbetreuung am Friedrich-Hecker-Gymnasium Radolfzell  
NUR für Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 und 6**



**Anlage für Arbeitgeber**

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung einer Notfallbetreuung am Friedrich-Hecker-Gymnasium Radolfzell benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Grundvoraussetzung für die Inanspruchnahme der Notfallbetreuung ist dabei, dass beide Erziehungsberechtigte, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

<b>Vom Arbeitnehmer auszufüllen</b>	
Arbeitsbereich	<p><b>Zutreffendes bitte ankreuzen:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> Energie, Wasser, Ernährung  <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation  <input type="checkbox"/> Gesundheit  <input type="checkbox"/> Finanz und Versicherungswesen  <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr</li> <li>2. <input type="checkbox"/> Gesamte Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung  <input type="checkbox"/> Notwendige Unterstützungsbereiche zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung  <input type="checkbox"/> Altenhilfe, Altenpflege  <input type="checkbox"/> Ambulante Pflegedienste</li> <li>3. Soweit Beschäftigte von Ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden:  <input type="checkbox"/> Regierung und Verwaltung  <input type="checkbox"/> Parlament  <input type="checkbox"/> Justizeinrichtungen  <input type="checkbox"/> Notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge</li> <li>4. <input type="checkbox"/> Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige)  <input type="checkbox"/> Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz</li> <li>5. <input type="checkbox"/> Rundfunk und Presse</li> <li>6. <input type="checkbox"/> ÖPNV und Schienenpersonenverkehr  <input type="checkbox"/> Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt sind.</li> <li>7. <input type="checkbox"/> Straßenmeistereien und Straßenbetriebe  <input type="checkbox"/> Bestatter</li> </ol>
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Name, Vorname und Klasse des Kindes	
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe.	
Unterschrift Arbeitnehmer:	
<b>Vom Arbeitgeber auszufüllen</b>	
Name und Anschrift Arbeitgeber, Stempel	
Datum, Unterschrift Arbeitgeber	