

Erklärung zur Notwendigkeit einer Inanspruchnahme der Notbetreuung

Name des Kindes und der Gruppe: _____

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir die vom Land Schleswig-Holstein in seiner Corona-Bekämpfungsverordnung genannten Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Notbetreuung erfülle/en.

Ich/wir arbeite/en in einem Bereich der kritischen Infrastruktur gem. BSI-KritisV und habe/en keine alternative Betreuungsmöglichkeit zur Verfügung.

Für den Arbeitsweg und die Zeit der dienstlichen Inanspruchnahme benötige/en ich/wir folgende Betreuungszeit:

Datum:					
Von:					
Bis:					

Datum: _____ Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten: _____

Erklärung zur Notwendigkeit einer Inanspruchnahme der Notbetreuung

Name des Kindes und der Gruppe: _____

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir die vom Land Schleswig-Holstein in seiner Corona-Bekämpfungsverordnung genannten Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Notbetreuung erfülle/en.

Ich/wir arbeite/en in einem Bereich der kritischen Infrastruktur gem. BSI-KritisV und habe/en keine alternative Betreuungsmöglichkeit zur Verfügung.

Für den Arbeitsweg und die Zeit der dienstlichen Inanspruchnahme benötige/en ich/wir folgende Betreuungszeit:

Datum:					
Von:					
Bis:					

Datum: _____ Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten: _____