



Bedarfsmeldung - Anlage für Arbeitgeber

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung von Notgruppen in der Schule ab dem 11.01.2021 benötigen wir für die Klassen 1-7 Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur Notgruppen planen und organisieren, für Mitarbeiter, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind. Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

Vom Arbeitnehmer auszufüllen	
Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Arztpraxis <input type="checkbox"/> Apotheken <input type="checkbox"/> ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/> stationäre Pflegeeinrichtungen <input type="checkbox"/> stationäre Behindertenhilfe <input type="checkbox"/> Blaulichtorganisation <input type="checkbox"/> Lebensmittelversorgung <input type="checkbox"/> Energieversorgung <input type="checkbox"/> (...) Sonstiges
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Adresse, Festnetznummer/Handy	
Name, Vorname des Kindes, Klasse	
Aktuelle Arbeitszeiten	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Andere Betreuungsmöglichkeit	Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe.
Unterschrift Arbeitnehmer	
Vom Arbeitgeber auszufüllen	
Name und Anschrift Arbeitgeber	
Stempel	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	